**令和４年度　地区および県ＤＣ（Ｕ－１４）参加申し込み及び同意書**

（ふりがな）

名　前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男　・　女　）

生年月日　　平成　　　　　年　　　　月　　　　日　　中学　　年生

　　　　　　　西暦　　　　　年

（同意書記入時の数値）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身長 | 体重 | 指極 | 指高 | 足のサイズ |  |
| cm | kg | cm | cm | cm |

※指極とは、両手を横いっぱいに広げたときの長さ。

※指高とは、腕を壁に沿って できるだけ高く伸ばし、地面から指先の長さ。

JBA登録チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（中学校・クラブチーム等）

※上記登録チーム責任者へ結果を送らせて頂きます。

参加する地区名に〇をつける　　（ 　北勢　・　中勢　・　南勢　　）地区育成センター練習会

JBAメンバーＩＤ

住所

緊急連絡先

（携帯電話等連絡がつく電話番号）

＊参加にあたっての確認事項（下記の内容を確認し、チェックを入れてください。）

□本事業は、自らの意思で参加します。

□活動中に撮影した生徒の動画・静止画や名前等をＨＰ等に掲載することがあります。

□活動中におけるケガ等の補償については加入する保険の範囲内で行います。

□参加1回につき参加料500円を支払い，その使途については生徒の保険代，会場運営費等に使います。（見学の場合も徴収させて頂きます。）

□選考された場合は、県ＤＣの活動に参加して頂きます。

□「マルファン症候群に関する注意」を確認しました。※別紙参照

【以上の確認事項について、保護者として同意します。】

令和　　　年　　　月　　　日

生徒名

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

※本同意書は三重県バスケットボール協会U15部会にて責任を持って管理いたします。