

2026年 月 日

山口プロバスケットボール株式会社宛

未成年者同意書

	姓 名
フリガナ	
契約者氏名	
生年月日	
住所	
電話番号	

(同意書記載日) 令和 年 月 日
＜保護者記入欄＞
私、 は、 が山口パッツファイブチアリーダーの
活動に参加することに同意します。

保護者同意書	ふりがな	印
	氏名	
自宅住所		
電話番号		
携帯電話番号		
E-mail		

上記の個人情報は、当該目的以外に利用することはありません。

山口プロバスケットボール株式会社
〒755-0018 山口県宇部市錦町8-4 TEL:0836-39-7705 FAX:0836-39-6277