

# 同 意 書

トライアウトへの参加同意について

ヴィアティン三重 BB U15 が主催するトライアウトに参加していただくにあたり、現在所属しているチーム代表様及び保護者様の同意を頂いております。（チームに所属していない場合は空欄で結構です）  
つきましては下記項目に直筆サインをご記入いただきますようお願いいたします。

ヴィアティン三重 BB U15 が主催するトライアウトに参加することを同意致します。

所属チーム

チ ャ ム 名 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (参加者氏名) \_\_\_\_\_

ヴィアティン三重 BB U15 事務局