

現所属チーム責任者同意書

株式会社茨城ロボッツ・スポーツエンターテインメント

代表取締役社長 西村 大介 殿

茨城ロボッツU15トライアウト 受験同意書

私 _____ は、茨城ロボッツU15のトライアウトに
_____ が参加することに同意致します。

令和 年 月 日

住所：

氏名：

⑩

以上