

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

茨城ロボッツユーストライアウト 受験同意書

私_____は、茨城ロボッツ

(U15男子 ・ U15女子 ・ U18)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