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：　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上