代理登録に関する委任状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日 | 年　　　月　　　日 | |
| 委任者（本人または保護者）住所 |  | |
| 氏名 |  | 印 |

　私は下記の者を代理人として定め、下記の事項を委任致します。

◇受任者（代理人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

◇委任事項

代理人が、公益財団法人日本バスケットボール協会の会員登録管理システム（Team JBA）に 、本人に関する下記の情報を登録すること。

●印：必須項目、○印：任意項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共通 | ○TeamJBAメンバーID（9桁） |  | |
| ●氏名（漢字） |  | |
| ●氏名（カナ） |  | |
| ●氏名（ローマ字） |  | |
| ●生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| ●身長（小数点以下四捨五入） |  | cm |
| ○体重（小数点以下四捨五入） |  | kg |
| 〇国籍 |  | |
| ○平成21年度までの競技者番号 |  | |
| ○メールアドレス |  | |
| U15のみ | ●中学校名 |  | |
| ●学年 |  | 年 |

※代理人は、知りえた情報を当該システムでの登録以外には使用しないこととします。

※登録された本人の情報は、利用規約の定めるところに従って取得され、管理され、利用されることとします。

以上