

令和2年度福島県U16育成センター 参加同意書

福島県バスケットボール協会 御中

<参加選手>

参加者氏名 ふりがな _____

JBA メンバーID _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

身長 _____ cm 体重 _____ kg

学校・チーム名 _____ 学年 _____ 年

出身中学校(高校生のみ記載) _____

経歴 (例:〇〇大会ベスト4 ・ 福島県 U14DC 選手 など)

--

<確認事項> (下記の内容を確認し、チェックを入れてください。)

- 「本事業で撮影した動画及び静止画の肖像権は(一社)福島県バスケットボール協会に帰属すること」を確認しました。
- 「本事業の活動中・移動中における事故・けが・盗難・傷害、その他の事故についての補償は、加入する保険の範囲内であること」を確認しました。
- 「マルファン症候群に関する注意」を確認しました。
- 本事業の活動に係る選手の移動については、原則保護者の責任の下、行うことに同意します。
- 新型コロナウイルス感染症対策について、主催者は強化委員会事業開催ガイドラインに基づき、感染予防をすることを確認しました。また、参加選手は本ガイドラインを遵守することに同意します。
- 参加選手は、福島県の代表選手としての自覚を持ち、活動に参加することに同意します。

上記選手の派遣および確認事項について、保護者として同意します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
保護者名 _____ 印

住 所 〒 _____

緊急連絡先 _____