

# 令和4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 ポジション \_\_\_\_\_

学校・チーム名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年

出身中学校(高校生・クラブ所属者は記載) \_\_\_\_\_

経歴 (例: ○○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。
- JBAホームページ掲載の「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、【新型コロナウイルス感染症に対応した育成センターガイドライン(令和4年5月版)】に基づき、実施することに同意いたします。また、参加者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

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

上記選手の派遣について、所属先代表者(顧問・コーチ)として同意します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 所属先代表者 \_\_\_\_\_ 印