

## 令和6年度 第3回 U15連盟 交流リーグ

### 保護者 参加同意書

#### 【大会参加にあたっての同意事項】

- 参加選手(お子様)における, 以下の事項の有無について確認しました。  
・十分な健康状態であることを判断の上で当日参加させます。
- 必要に応じ, 保護者ご記入欄に署名した保護者に連絡し, 確認を行うことがあります。
- リーグ戦へ参加するにあたり, 本同意書に押印のうえ不備なく提出します。

☐ リーグ戦の参加にあたり, 上記の項目に同意します。

(※同意いただける方は, チェックを入れてください。)

令和      年      月      日

#### 【保護者ご記入欄】

① チーム名 : [\_\_\_\_\_]

② 選手氏名 : [\_\_\_\_\_]

③ 保護者氏名 : [\_\_\_\_\_]      印

④ 保護者電話番号 : [\_\_\_\_\_]

※緊急時の連絡先として用いることがありますので, 日中, 連絡が繋がりのやすい番号をご記入ください。

※リーグ戦の期間中に④保護者電話番号が変わった場合は, すぐにチーム責任者へご連絡ください。

## 本リーグ戦における個人情報及び肖像権使用についての承諾書

本リーグ戦にご参加いただくにあたり、個人情報及び個人の肖像権について、下記のとおり承諾していただきたくお願い致します。内容を充分にお読みいただき、承諾の可否をお知らせ下さい。

尚、下記内容に承諾いただけない場合でも、リーグ戦への参加には一切支障ありません。

### ◎個人情報の取り扱いについて

このリーグ戦で提出された個人情報は、競技運営以外での使用は一切いたしません。

※提出された個人情報は、一定期間、運営事務局にて保管されます。

### ◎個人の肖像権について

出場するチーム・選手の写真・動画撮影(試合中も含め)について、U15 バスケットボール連盟のホームページ等への掲載は行いません。

また、保護者の方が観戦する場合の写真・動画撮影(試合中を含め)を禁止することはありませんが、対戦チーム・選手等に確認を取らず SNS 等に許可なく掲載することは禁止いたします。

\* 下記に必要事項を記入いただき、参加申込書と共にリーグ戦初日に提出をお願いします。

承諾する

承諾しない

(該当する箇所に○をつけて下さい)

令和        年        月        日

チ    ム   名   :   { \_\_\_\_\_ }

選   手   氏   名   :   { \_\_\_\_\_ }

保   護   者   氏   名   :   { \_\_\_\_\_ }    印