

山梨県バスケットボール協会
U15 バスケットボール連盟 御中

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 一 ム 名 : [_____]

選 手 氏 名 : [_____]

保 護 者 氏 名 : [_____] 印