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５年度　第2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

チーム名　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

選手氏名　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

保護者氏名　：　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕　　印