

## 令和5年度 第43回県中学生バスケットボール1年生大会 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。
- 大会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。

大会の参加にあたり, 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, 連絡が繋がりにくい番号をご記入ください。  
※大会の期間中に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。

## 大会における個人情報及び肖像権使用についての承諾書

本大会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、大会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

この大会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、大会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