

2024年度 福島県U14・U13育成センター 参加同意書
(HPからダウンロードして、初回県DC練習日持参書類してください)

(一社)福島県バスケットボール協会 御中

<参加選手>

選手氏名 _____

ふりがな _____

TeamJBA ID _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

身長 _____ cm 体重 _____ kg

登録チーム名 _____ (_____ 中学校 _____ 年)

<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。)

U14・U13育成センター招集ルール

- 計画された活動日程の全てに参加してください。
- 下記条件を承諾した者が育成センター活動の参加を認めます。
- 欠席許可条件
 - ・ 学校行事(定期試験・体育的行事・文化的行事)
 - ・ 公式戦(U15新人県大会の予選大会、その他、JBA主催の大会)
 - ・ 病気・ケガ
 - ・ 忌引等
- 練習試合での欠席は認めません。
- 欠席する場合は理由の明確化し、所属チームの責任者、または、保護者が「県DC連絡責任者」に直接連絡をしてください。
- 活動中、病気・ケガをした場合、診断書の提出を依頼することがあります。

- U14・U13育成センター招集ルールを確認しました。
- 本事業は、自らの意思で参加します。
- 「本事業で撮影した動画及び静止画の肖像権は福島県バスケットボール協会及び、日本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。
- 「マルファン症候群に関する注意」を確認しました。
- 参加選手が制限なく競技レベルのバスケットボールを行えることを確認しました。

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。

2024年 _____ 月 _____ 日

<保護者名>

_____ 印

<住所>

〒 _____

保護者携帯
