

2023 年度 U15, U16 沖縄県育成センター 参加同意書

沖縄県バスケットボール協会 御中

<参加選手>

ふりがな _____ JBA
参加者氏名 _____ メンバーID: _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

身長 _____ cm 体重 _____ kg

学校・チーム名 _____ 学年 _____ 年

<確認事項> (下記の内容を確認し、□にチェック✓を入れてください。)

- 肖像権・ビデオ撮影・写真撮影の取り扱いについては以下の通りとする。
- 育成センター実施内容の撮影は、指導内容共有や個人での利用目的としてのみ許可されます。
 - 育成センター実施映像の SNS、インターネット上への配信を禁じます。
- 個人情報の取り扱いについては以下の通りであることを確認しました。
- 本事業により得た個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。
また育成センター以外の目的に転用しません。
 - 本事業により得た個人情報は、JBA 強化・育成事業に利用することがあります。
- 「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。
- JBA「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運動を行えることに同意します。
- JBA「都道府県育成センター活動についての方針」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。

年 月 日

保護者名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

本活動についてのお問合せや欠席連絡等につきましては、下記までお願いします。
Tel: 098-877-4970 (浦添高校) 080-1722-0185 (携)
Mail: nakamtk@open.ed.jp 浦添高校 仲村 壮史