**2020-2021年度　富山県育成センターに関する　保護者同意書**

 (一財) 富山県バスケットボール協会　御中

＜参加選手＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会選手  登録番号 |  | | | | | |
| 所属ＤＣ名  ※いずれかに○を付ける | ＰＤＣ　・　呉東（新川・富山）ＤＣ　・　呉西（高岡・砺波）ＤＣ | | | | | |
| カテゴリー | Ｕ１４　・　Ｕ１３ | | 男子　・　女子 | | | |
| ふ り が な  選手氏名 |  | | | | | |
| 所属チーム名  ※学校名又はクラブ名 |  | | | | 学　年 | 年  ※2020-21年度4月時点 |
| 生年月日 | ２０　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | |
| 身　　長 | cm | 体　重 | | ㎏ | | |

**<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）**

**□本事業に関する映像、肖像等の著作権等は主催の一般財団法人富山県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する内容は、本事業が加入する保険の範囲内に限ることに同意します。**

**□マルファン症候群に関する注意事項を確認しました。**

取得した個人情報は上記目的以外に使用することはありません。

本同意書の提出により、上記事項に承諾を頂いたものとして対応させて頂きます。

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。

２０　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  保護者氏名 | 印 | |
| 住　　所 | 〒(  　　　　  -  　　　　   ) | |
| 電話番号 | 一般電話  ―　　　　　― | 携帯電話  ―　　　　　― |

※本同意書は、初回の練習会で、各ＤＣスタッフにご提出ください。