

参加承諾書

令和 年 月 日

一般社団法人 宮崎県バスケットボール協会

宮崎県ユース育成事業U-12技術講習会の主旨に賛同し、健康ですので下記の選手の参加について以下の事項を保護者は承諾いたします。

- ① 活動期間中の負傷・疾病等については、所属チームで加入している保険、個人の傷害保険を適用し当日のみの応急処置をすることに異存ありません。
- ② 活動場所への集散については、指示がない場合は保護者の責任において行うことで異存ありません
- ③ 下記の情報と選手登録データについて、宮崎県バスケットボール協会が使用する場合があることに異存ありません。

(ふりがな)

①選手氏名 _____ 登録番号 (_____)

②生年月日 平成 年 月 日生

③身長 _____ cm ④体重 _____ kg

⑤ウイングスパン _____ cm

※⑥50m走 _____ 秒 ※⑦立ち幅跳び _____ cm

※⑧20mシャトルラン _____ 回

⑥保護者氏名 _____ (印)

⑦現住所 _____
〒 _____

⑧TEL _____ 携帯 _____

⑨メールアドレス _____

⑩所属チーム _____

上記個人情報③の使用目的以外は使用せず、一定期間保管の後安全に破棄いたします。