

同意書

一般財団法人 岐阜県サッカー協会
技術委員長 市川 重明 様

以下の①～⑤の文章について承諾し、TC活動に参加することに同意いたします。

2020年 月 日 選手氏名 (自署) _____

保護者氏名 (自署) _____

- ①TCの目的を理解し、意欲的かつ継続的にTC活動に参加します。
- ②TC活動における怪我等については、TC活動で加入する保険、もしくは個人で加入している保険で対応し、協会並びに指導者に損害賠償を求めません。
- ③個人の所持品の管理は自己責任とし、盗難、紛失、破損について損害賠償を求めません。
- ④他者に危害を加えたり、活動を著しく妨害したりする行為に対して、活動停止等の処置をとることを承諾します。
- ⑤岐阜県TCにおける新型コロナウイルス感染拡大防止の取り組みを遵守し、参加者として感染拡大防止に努めます。

○パーソナルデータ

所属チーム	クラブの選手は () に小・中学校名を記入	(小学校・中学校)			
生年月日	西暦	年	月	日生	() 歳
身長	cm	体重	kg	血液型	型
緊急連絡先	—	—	自宅・父・母・その他 ()		
	—	—	自宅・父・母・その他 ()		
住 所					
メールアドレス (連絡に使います。大きく、正確に記入すること。—_0(ゼロ)0(オ)1 (件) 1(丸)など分かりやすく @					
既往症 (対処法も含む)					
その他 (TCスタッフが知っておくべき事)					

※個人情報については、TC活動と新型コロナウイルス感染拡大防止において使用し、他の目的で使用することはありません。

9月27日のTC練習でスタッフに提出して下さい。