

夏休み バasketボールスキルアップ CAMP 2017 サポートバイ 鹿児島レブナイズ (8/18～8/20)  
保護者同意書

【夏休みBasketボールスキルアップ CAMP 2017 サポートバイ 鹿児島レブナイズ (8/18～8/20)】  
に参加するにあたり、以下の事項をすべて同意した上で署名いたします。

1. 本CAMPに参加するにあたり、それに付随する活動に参加するふさわしい身体状況であることを認めます。また、本活動に参加するのは、私の自発的な意志によります。
2. 本CAMP活動に参加中、病気やケガで緊急に治療が必要な場合は、最寄の医療機関にかかることを同意します。
3. 本CAMP活動に参加中の病気やケガについては、私の健康保険を利用し、スポーツフロンティアがかけた保険の範囲での保障以外の賠償を、スポーツフロンティアならびにその他関係者に対し求めません。
4. Basketballの練習には、常にアクシデントの起こる可能性があることを理解し、自らも注意の上、本CAMPに参加します。
5. 所持品の管理は各自責任を持って行うこととし、盗難・紛失の際にも主催者および、その他関係者の責任は問いません。また、不必要な貴重品は持たせません。
6. 会場設備等の器物を破損した場合、保護者の責任において賠償いたします。
7. 写真・動画の使用についてはスポーツフロンティアのBasketボールの普及活動・今後のイベント告知・宣伝活動に使用する場合があることを理解いたします。

株式会社スポーツフロンティア鹿児島 代表取締役 大山 亮平 殿

2017 年 月 日

保護者同意に基づき、参加者・保護者同意の上、スキルズキャンプに参加いたします。

保護者氏名

印