

第26回沖縄県障害者技能競技大会参加に係る同意書

私は、第26回沖縄県障害者技能競技大会(以下「地方大会」という。)に競技選手として参加するに当たり、下記事項全てに同意し、署名いたします。(押印不要)

記

- 1 地方大会へ参加可能な体調であることをあらかじめ確認(必要に応じて医師への確認を含む。)のうえ、地方大会へ参加すること。
- 2 自己の責任において、自身の体調・安全管理を行う(必要な服用薬の持参及び服用を含む。)こと。
- 3 地方大会参加中に負傷した場合又は疾病等に罹患した場合において、主催者が応急の処置を行うこと。
- 4 地方大会開催時の事故(地方大会会場内における事故等)については、主催者が付保する傷害保険の範囲内で補償すること。なお、選手又は介助者が、地方大会参加のため各地から開催地まで旅行する行程中及び帰宅のため開催地から各地まで旅行する行程中の事故等については主催者による補償の対象とならないこと。
- 5 主催者が地方大会参加申込書記載の項目のうち、「氏名」、「勤務先又は所属機関名」及び「参加競技種目」を地方大会に関する各種印刷物及び独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構(以下「機構」)ホームページに掲載すること。また、入賞した場合は、当該項目を入賞者一覧として行政機関及び主催者が認めた報道機関に提供すること。
- 6 主催者及び主催者が認めた者が地方大会期間中に私の写真、動画等を撮影すること並びに当該写真、動画等を地方大会に関する各種広報啓発等に使用すること。また、第26回沖縄県障害者技能競技大会の競技風景等に関しては、WEB配信することを予定していることから、当該動画をWEB配信することについて承諾すること。
- 7 沖縄県障害者技能競技大会参加申込書の「障害の種類」について、相違ないこと。

令和8年	月	日	※本人が未成年の場合又は署名することが困難な場合に署名	
本人署名:			親権者 又は代理人署名 ※	

以上

※提出された個人情報につきましては、本大会の実施に係る事務及び周知・啓発並びに適切な大会の実施運営を目的として利用し、個人情報の保護に関する法令等を順守いたします。