

②同意書

この用紙は、参加選手と大会来場者全員の方にご提出いただきます。

第20回山形県障害者技能競技大会 参加・来場に係る同意書

私は、アビリンピックやまがた2022（第20回山形県障害者技能競技大会）（以下「大会」という。）に参加・来場（介助者、引率者、一般来場者、報道関係、大会関係スタッフ等）するにあたり、下記事項すべてに同意し、署名いたします。

記

- 1 大会2週間前における体調状態を「体調確認チェックシート」に記入・提出のうえ、大会に参加、来場すること。

※②「同意書」と①「体調確認チェックシート」は、大会当日に受付へご提出ください。

- 2 大会中のケガや気分が悪い等体調不良の際は、速やかに救護員及び主催者に申し出ること。看護師が応急処置を行います。（参加選手、介助者、引率者、大会関係スタッフ等の大会中のケガ等に対応する傷害保険に加入しております。）

- 3 主催者が、参加選手及び来場者の「氏名」「勤務先又は所属機関名・所在地・電話番号」を大会会場又は関係機関の要請に応じ提出する場合があります。

- 4 主催者及び主催者が認めた者が大会中に私の写真等を撮影し、大会に関する各種広報物等に使用すること。

<写真・映像等の撮影の範囲>

- ・主催者による記録・広報用（印刷物・ホームページ・DVD等）において撮影します。
- ・報道関係者等による競技風景の取材において撮影します。

※撮影にあたっては、個人に近付きすぎないよう配慮します。

令和4年7月 日

本人署名： _____

〈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〉

親権者又は代理人署名： _____