

# 岩手ビッグブルズユース：トライアウト参加に関する同意書

本同意書に記入いただいた個人情報について、岩手ビッグブルズは厳正なる管理のもとに保管し、トライアウト参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、トライアウト会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

## <トライアウト参加に関する同意書>

以下の項目をご確認後、チェック欄に「✓」を記入の上、該当箇所に署名・記入をお願いします。

チェック項目	チェック欄
当日、37.5度以上の発熱や、咳・喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、一時的な嗅覚・味覚異常などを感じる場合などは参加しないことを承諾します。	
当日、選手が体調不良だと弊社スタッフが判断した場合、スタッフの指示にしたがった参加を中断することを承諾します。	
同居家族や身近な人に感染の疑いがある場合、もしくは、感染者と接触した場合は、トライアウトの参加を控えるように努めます。	
トライアウト参加日より14日以内に、入国制限や渡航後の観察期間を必要としている国/地域等へ渡航した場合、もしくは、その対象者と濃厚接触している場合はトライアウトに参加しないことを承諾します。	
トライアウト実施により新型コロナウイルスの感染が発覚、発生した場合、感染症法16条に従い、当クラブが情報開示を必要とした場合は、感染者発生や濃厚接触状況に関する情報を一般公表、開示を行うことを承諾します。	
岩手ビッグブルズ公式webサイトよりUPされている「トライアウト開催」記事の注意事項にある「マルファン症候群に関する注意」をご確認いただき、現時点でマルファン症候群ではないことが分かっています。	
トライアウト中に撮影する写真、動画などは各種メディアや岩手ビッグブルズの公式webサイトに公表される場合があります。あらかじめご了承ください。	
怪我・事故等に関し、応急処置は行いますが一切の責任を負えませんので各自で保険に加入の上、ご参加することに承諾します。	
ほか、「トライアウト」記事の「注意事項」について遵守します。	
現在、地域クラブや部活動、ミニバスに所属している場合、その責任者、または、コーチより、本トライアウト受験の旨を承知しています。また、クラブから責任者へ連絡する場合があることを承諾します。	
所属チーム責任者・コーチの署名：_____。	
所属チーム責任者・コーチの連絡先（TEL or mail）：_____。	

2023年      月      日

選手名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ ㊞