

日本女子テニス連盟青森県支部会員登録及び大会参加同意書

※ 私は、2024年に開催される「日本女子テニス連盟青森県支部テニス大会」に参加することに伴い以下の内容に同意し、下記に署名します。

- 自分自身の意思で以下の内容を十分理解した上で、大会に参加すること。
 - 大会に参加する上で、事前に十分健康な状態であることを自分自身が判断し参加すること。
 - 大会に参加する上で、怪我などする恐れがあること。
 - 大会期間中に生じた事故や怪我等の傷害については、主催者及び大会関係者に対して治療費用や損害賠償等一切の請求をしないこと。
 - 万が一、事故や怪我等が発生した場合には、主催者及び大会関係者が応急措置を施すことを認める。又医師や診療補助者等が推奨するような治療や移動等について正当と認める。但し、治療費、通院費等は、自分自身が負担する。
 - 悪天候、天変地異、社会情勢、その他の理由によりやむを得ず大会を中止又は、内容を変更しなければ成らないことがあること。
 - 貴重品等は、自分自身で管理すること。盗難等の被害については、主催者及び大会関係者は一切の責任を負わないこと。
 - 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・ビデオ・新聞・インターネット・その他への掲載権は、主催者に帰属するという。又、主催者が大会終了後に掲載時期や掲載方法等を私に許可を求めず無償で使用する可能性があること。
- 上記の内容を十分理解し、自分自身の意思で同意していること。
- 会員登録年会費2,000円
- 万が一、AEDが必要になった場合使用します。その際に備えてペースメーカーの有無をお知らせください。

上記の内容に同意いただける場合は、次に記載して提出してください。

ふりがな _____ 2024 年 月 日
氏 名 _____

ペースメーカー 有 無 (どちらかを○で囲んでください)

----- 切り取り線 -----

提出用

2024 年 月 日

クラブ名 _____

クラブ代表者氏名 _____

会員登録者

住 所	〒 _____					
ふりがな	_____					
氏 名	_____					
電話番号	_____					
生年月日	西暦	年	月	日	歳	

ペースメーカー 有 無 (どちらかを○で囲んでください)