

第19回岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック2021）参加に係る同意書

私は、第19回岐阜県障がい者技能競技大会（ぎふアビリンピック2021）（以下「岐阜大会」という。）に技能競技選手として参加するにあたり、下記事項すべてに同意し、署名、捺印いたします。

記

- 1 岐阜大会へ参加可能な体調であることを予め確認（必要に応じて医師への確認を含む）のうえ、同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（必要な服用薬等の持参を含む）こと。
- 3 岐阜大会の技能競技及びそれに付随する大会行事参加中にケガを負った場合又は疾病等に罹った場合において、主催者が速やかに応急の措置を行うこと。
- 4 主催者が申込書記載の項目のうち「氏名」、及び「勤務先、学校名又は所属名」を岐阜大会に関する各種印刷物に掲載すること並びに申込書記載のその他の項目を、個人名を明記することなく岐阜大会に係る各種業務統計資料に活用すること。
- 5 主催者及び主催者が認めた者が岐阜大会中に私の写真等を撮影すること並びに当該写真等を岐阜大会に関する各種広報物に使用すること。
＜写真・映像等の撮影の範囲＞
 - ・主催者による記録・広報用において撮影します。
 - ・報道関係者等による競技風景、表彰式等の取材において撮影します。※写真の使用には、個人の顔が過度に大きく表現されることのないように配慮します。
- 6 発熱や、風邪の症状のある方、2週間以内に新型コロナウイルス感染症の発症者と接触がある場合をはじめ、感染症拡大防止の観点から岐阜大会に参加することが望ましくないと県が判断する場合は、同大会への参加を見合わせる事。
- 7 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、岐阜大会のスケジュールや実施方法を変更（または大会中止措置等）する可能性があること。

令和 年 月 日

本人署名： _____

親権者又は代理人署名： _____

＜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＞