

## 諸注意及び承諾書

1. クリニックに参加する際はバスケットボールを各自1球ずつ持参してください。
2. 参加者は個人の責任において安全と健康に十分な注意をはらいクリニックに参加してください。
3. 万一、クリニック中に負傷したり事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、本学では一切の責任は負いません。
4. ただし、クリニック中に参加者が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には本学のスタッフであるトレーナー（AT）が応急処置を行います。その応急処置の方法についてはトレーナー及び本学スタッフに一任願います。
5. 応急処置後、病院へ搬送が必要とされた場合には緊急連絡先にご連絡いたします。もしも、保護者と連絡が取れない場合には救急救命士の判断に従い最寄りの病院へ搬送させていただきます。

上記のことについて承諾いたします。

平成 年 月 日

参加者氏名 \_\_\_\_\_

保護者・責任者 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先（保護者または責任者）

TEL \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

\*この承諾書にご記入・ご捺印の上、必ずクリニック当日にご持参させてください。\*