

同 意 書

(社) 長崎県サッカー協会
審判委員長 今村 博己 様

審判員講習会（体力テストを含む）受講並びに審判活動についての承諾と
スポーツ安全保険加入の同意について

標記の件につきまして、下記のとおり承諾します。

記

ふりがな

氏 名 _____

生年月日（西暦）

年 月 日

上記の者が、(社)長崎県サッカー協会審判委員会が主催するサッカー公認
審判員資格取得講習会（12分間走等の体力テストを含む）の受講並びに資格
取得後の審判活動をすることについて承諾します。

また、12分間走等の体力テスト並びにサッカー公認審判員資格取得後の
学校管理下に含まれない場合の審判活動等における突然死等の不測の事故につ
いては、「スポーツ安全保険」適用範囲内での補償（見舞金140万円）を承諾
し、同保険に加入させることに同意します。

平成 年 月 日

住 所 〒 _____

電 話 _____ () _____

保護者氏名 _____ 印