



6. PFD(ライフジャケット)使用のための権利放棄

競技会に参加することを希望し、PFD(ライフジャケット)を着用しないすべての選手はこのフォームに記入する必要があります。

所属:〇〇県カヌー協会.....

選手名 :山田 太郎.....

私は十分な水泳能力を有し、この大会で PFD を着用しないことが自分自身の怪我や被害を及ぼす危険性がないことを証明します。私は、PFD を着用しない結果として自分自身に発生する可能性のある危害や怪我の責任を日本障害者カヌー協会、本組織委員会またはその代表に問いません。

選手の署名 :
山田 太郎

※署名は手書きで記載してください

私は本選手が十分な水泳能力を有し、この大会で PFD を着用しないことが、彼/彼女の怪我や被害を及ぼす危険性がないことを証明します。私たちは、PFD を着用しない結果として自分自身に発生する可能性のある危害や怪我の責任を日本障害者カヌー協会、本組織委員会またはその代表に問いません。

チーム代表者署名 :
監督 太郎

※署名は手書きで記載してください

※チーム代表者が選手個人となる場合もあります