

## 同意書

私は、2025 年度 公益財団法人日本サッカー協会 Pro ライセンスコーチ養成講習会トライアル（以下「本講習会」という）の受講生として、J リーグ正会員・準会員のクラブ、日本サッカー協会、地域・都道府県サッカー協会、各国サッカー協会もしくはその所属クラブ等（以下総称して「JFA 等」という）における研修を希望するにあたり、次の事項を理解し、同意いたします。

### 1. 危険の認知：

(ア) 私は、本講習会等の趣旨及び下記事項をよく理解し、自分の健康状態や体調がよくない場合には、生命身体の安全を考慮して、本講習会等の受講を控えます。怪我・疾病等の健康状態を理由として（感染症の感染防止の目的の場合を含む）、JFA 等の判断により受講を控えるよう求められた場合には、受講を控え、何らの異議を述べません。

- ・ 本講習会等を受講するために適切なトレーニングや準備が必要であること
- ・ 指導実践でのトレーニング及びゲームにおいて、競技上の特性として接触プレー等の危険を伴うこと
- ・ 高度な身体能力を必要とされるカリキュラムがあること

### 2. 免責及び権利放棄：

(ア) 本講習会等の受講期間における、講習時間および移動中において、自らの責任において貴重品を管理するとともに、受講中に生じた怪我・疾病に対処します。

(イ) JFA 等が私のために本講習会の傷害保険に加入していないことについて確認しました。必要に応じて自らの責任により加入いたします。

(ウ) JFA 等の過失（重過失を除きます）により私が怪我・疾病を負う損害が生じた場合でも、JFA 等に対し、受講料を超えて当該損害を請求しないものとし、自らの不注意又は不可抗力による場合には、JFA 等に対し、一切の損害賠償請求をいたしません。

### 3. 医療行為

(ア) 本講習会等の受講中の怪我、疾病の際、もし私が同意を表明できない状態であっても、その時に望ましいとされる一時的な応急処置、および医療行為を受けることに同意いたします。

(イ) JFA 等の過失（重過失を除きます）により前号の医療行為に起因して私に損害が生じた場合でも、JFA 等に対し、受講料を超えて当該損害の賠償を請求いたしません。

以上、同意の証としてここに署名し、本書を提出いたします。

年 月 日

住 所：

氏 名：

保護者： \_\_\_\_\_

※18 歳未満の場合は保護者の了承を必要とします。