



## 2026年度 個人情報取り扱いに関する同意書

一般社団法人 福井県サッカー協会

一般社団法人福井県サッカー協会が主催開催する各種大会、講習会、イベントなどの事業において、参加チーム（選手・スタッフ）、審判員、指導者、イベント等参加者から提出される参加申込書等により取得する個人情報及び肖像権、ならびに大会期間中の動画及び静止画（個人が特定できる音声含む）について、本協会は以下の目的において使用いたします。

また、下記目的以外には使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管いたします。

### ● 事業参加申込において取得する個人情報

- |                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ① 氏名                | ⑧ チーム連絡担当者の氏名・住所・電話（携帯）番号・メールアドレス |
| ② 生年月日              | （※個人参加の事業の場合には個人の連絡先となります）        |
| ③ 年齢・学年             | ⑨ 所属先（勤務先・学校） ※監督・選手              |
| ④ ポジション             | ⑩ チーム集合写真ならびに個人の顔写真               |
| ⑤ 身長・体重             | ⑪ 銀行口座 ※返金等が発生した場合のみ              |
| ⑥ 協会登録番号（選手、審判、指導者） |                                   |
| ⑦ 現・過去所属チーム（学校）名    |                                   |

### ● 事業実施中に取得する個人情報

行為を主催者側で撮影する静止画・動画（個人特定できる音声含む）

- |   |
|---|
| ⑬ FBC番組「KICKOFF！ FUKUI」で撮影する静止画・動画（個人特定できる音声含む） |
|---|

### ● 使用目的

- |  |           |
|--|-----------|
| ■ 一般社団法人福井県サッカー協会（市町村・委員会）が主催・主管する事業のプログラム等発行物への掲載           | ①②③④⑤⑥⑦⑨⑩ |
| ■ プログラム等発行物製作の為に代理店、印刷会社への提供                                 | ①②③④⑤⑥⑦⑨⑩ |
| ■ 公式記録データ・大会結果報告への掲載   | ①②③④⑤⑥⑦⑨  |
| ■ 保険加入の為に保険会社への提供  | ①②③       |
| ■ 報道関係者への大会情報・結果の提供  | ①②③④⑤⑦⑨⑩  |
| ■ 事業運営に係る事務連絡の為に主管委員会等への提供                                   | ①～⑫       |
| ■ 各種媒体での報道の為に報道関係者への素材の提供                                    | ①②③④⑤⑦⑨⑩⑫ |
| ■ 協会発行の広報物（WEBサイト含む）等への掲載                                    | ①③④⑨⑩⑫    |
| ■ 事業協賛社やJFA等他団体への素材提供  | ⑩⑫        |
| ■ 返金や必要経費支払の為に銀行等への提供  | ⑪         |
| ■ FBC番組「KICKOFF！ FUKUI」における使用およびYouTube「Jリーグ公式応援チャンネル」での二次使用 | ①②③④⑤⑦⑨⑫⑬ |
| ■ その他、事業の円滑・安全な運営のために利用させていただくことがあります。                       | ①～⑬       |

● 上記目的以外の利用並びに、上記提供先以外の第三者に対する情報の提供はいたしません。

● ご本人から請求があった場合には、個人情報の開示、訂正、追加もしくは削除、利用停止、消去若しくは第三者に対する利用停止お個人情報保護法の規定に従って実施します。

● 参加申込書は大会終了後6か月を目安にデータの消去およびシュレッター処分いたします。

一般社団法人福井県サッカー協会主催・主管事業において、一般社団法人福井県サッカー協会が、上記目的において個人情報ならびに肖像を使用することについて、参加申込書等に記載されているすべての監督・スタッフ・選手・参加者（未成年者の場合は保護者（親権者）の全て）の意思を確認した上で、同意します。



一般社団法人 福井県サッカー協会 御中

私は、下記の者が貴主催の「Be a Referee! 審判体験会」に参加することに同意いたします。また、参加にあたり以下の事項を確認・遵守させることを誓約します。

イベント名 Be a Referee! 審判体験会  
開催日時 2026年4月19日(日) 9:30~15:45  
開催場所 福井運動公園  
セーレン・ドリームアリーナ会議室2/補助競技場

1. 参加者の健康状態が良好であることを確認した上で参加させます。
2. 現場での対応は応急処置のみとし、怪我等の補償は主催者が加入するスポーツ保険の適用範囲内に限ることを理解し、イベント中の怪我や事故に関する治療費・通院費等について、主催者に補償を求めないことを承諾します。
3. イベント中に撮影された写真・動画が、主催者の広報活動(メディア掲載・公式サイト・SNS等)に使用される場合があることを同意します。
4. 主催者が定めるルールを遵守し、危険を及ぼす行為を行いません。(保護者が責任をもって指導します)
5. 申込書に記載した個人情報が、イベント運営・連絡・記録管理等の目的で適切に取り扱われることに同意します。
6. 2026年度個人情報取り扱いに関する同意書の意思を確認した上で同意します。

西暦 年 月 日

■参加者(18歳以下) ※参加者本人が署名できない場合は、保護者が代筆してください。

参加者(本人)署名	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
住 所	

■保護者(署名欄) (必須)

保護者氏名(自署)		続柄	
電話番号(緊急連絡先)	-	-	