

委任状

Power of attorney

参加者が未成年（20歳未満）の方の場合、親権者または保護者の方が、
下記をお読みになって、ご同意いただける場合はご署名願います。
(If applicant is under legal age of 20)

Please have parent or legal guardian read and consent to the appropriate spaces below.

私は、2018年12月24日～2019年01月04日バンコクで開催される APF Academies 主催のテニスキャンプ
以下「イベント」という」に参加する遠征に伴い、以下に同意いたします。

(国内、国外移動中、渡航中、滞在期間の前後も含む)

I hereby acknowledge and will abide by all rules set forth by organizer **APF Academies** for the tennis
camp: allout beat 2019 held in Bangkok, Thailand during the period of December 24th 2018 to January
4th 2019. All rules extend: (domestic & International transit, shuttle transportation, and camp duration)

1. 疾病、事故、負傷した場合の、病院での医師、診療補助者、他のスタッフが推奨するような治療の承諾
について。

**Consent regarding receiving treatment If by any chance the athlete is to become ill,
involved in accident, or become injured by a doctor in hospital, medical assistance, or by
other staff member.**

上記の件に関して、私はイベント帯同者を代理人と定め、委任致します。

By the power of attorney I hear-by consent to allow the event representative to act as legal
guardian regarding the above statement.

親権者又は保護者(委任者)氏名：

(Parent or Legal Guardian)

本人氏名(Players Name)：

* お名前は英語表記でお願いします。

住所(address)：

電話番号(Tel)：

日付(Date)：

(日)/

(月)/

(年)

※キャンプ期間中選手は委任状をパスポートコピーと一緒に常時携帯して下さい。