

長野県障がい者福祉センター所長 様

令和7年度 サンアップルバイスキーサポート技術講習会 参加誓約書

私は、以下の事項について誓約します。

記

1. 私は、サンアップルが主催するバイスキーサポート技術講習会に参加します。
2. 健康チェック票に記入の内容は、表題のスポーツ事業参加時点に、私（もしくは保護者等、教室への申込みを判断した者：以下「保護者等」）が記入もしくは答えた内容であり、以後、内容変更がある場合は私（もしくは保護者等）が申し出ます。
3. 私は、日頃から健康状態について自己管理を行い、表題のスポーツ事業への参加については自己（もしくは保護者等）で責任をもちます。
4. 私（および保護者等）は、開催要項【開催のお知らせ】記載事項に同意し参加します。
5. 私（および保護者等）は、上記事項の不備が関係する怪我および事故の場合は、自己の責任として主催者に対しては責任を問わないこととします。

以上

令和 年 月 日

住所

氏 名

印

(未成年の場合は保護者)

印