

ジュニアスポーツキャンプ 参加誓約書

私は、平成20年度ジュニアスポーツキャンプに参加するにあたり、自己の健康管理に十分留意するとともに、教室中の事故については一切貴スポーツセンターに迷惑をかけないことを誓約致します。

平成 年 月 日

東京都多摩障害者スポーツセンター

所長 朝比奈 照雄 殿

参加者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

同伴者氏名 _____ 印