ディキャンプ参加誓約書

私は、東京都多摩障害者スポーツセンターの「平成２２年度ディキャンプ」に参加するにあたり、自己管理に留意し、当日の運営の決まり、注意事項について遵守し参加する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　　加島　美枝子　　殿

参加者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

同伴者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞