

ジュニアスポーツキャンプ 参加誓約書

私は、平成23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 加島 美枝子 殿

参加者氏名 印

保護者氏名 印

同伴者氏名 印