

令和4年度 「キッズ体育教室」受講申込書

フリガナ			性	別
児童氏名				
学校名			年齢	歳
住所	〒			
電話番号	自宅	携帯		
緊急連絡先	万一のため保護者の職場又は携帯番号を記入ください。			

誓 約 書

私（受講者）は、体育教室へ受講するにあたり、以下のことを誓約します。

1. 私（受講者）は、体育教室実施中は主催者及び指導者の指示に従います。
2. 私（受講者）は、自己の健康状態が良好であり、体育教室参加に備えて十分であることを誓います。
3. 私（受講者）は、体育教室が危険を伴うことを十分承知しており、教室実施中に負傷又は死亡した場合は、受講者及び家族、保護者、関係者はその原因の如何を問わず、主催者が加入する傷害保険（熱中症及び感染症は保険適応外）による保険金給付の他は、主催者及び教室関係者に対する一切の責任を問いません。
4. 私（受講者）は、施設内での準備及び体育教室中、受講者又は同伴者の所持品などの盗難に対し一切の責任を持ちます。

令和4年 月 日

受講者署名 (印)

令和4年 月 日

保護者自筆署名 (印)