

スペシャルオリンピックス日本・徳島20 年度 参加同意宣誓書

私は、スペシャルオリンピックス日本・徳島の主催するスポーツプログラム、文化プログラムに参加するにあたり下記事項について、同意、宣誓します。

記

- 私は、スポーツプログラム、文化プログラムに参加するものであり、その運動および活動に参加するにふさわしい身体状況であることを認めます。
また、このスポーツプログラム、文化プログラムに参加するものは、私の自発的意思によります。
- 私は、スポーツプログラム、文化プログラムおよびそれに付随する活動に参加することによって発生した病気やけがについては、私の保有する健康保険およびその他の保険を利用します。従ってスペシャルオリンピックス日本・徳島で私の加入のスポーツ保険の範囲での補償以外、スペシャルオリンピックス日本・徳島ならびに同会ボランティア、その他の関係者に対し、賠償を求めることがありません。また、スペシャルオリンピックス日本・徳島でのスポーツ保険に未加入の場合は、私の個人で加入している保険を利用するため、スペシャルオリンピックス日本・徳島ならびに同会ボランティア、その他の関係者に対し、賠償を求めることがありません。
- 私は、スポーツプログラム、文化プログラムおよびそれに付随する活動に参加することによって発生した損害賠償については、スペシャルオリンピックス日本・徳島で私の加入のスポーツ保険の利用または個人で加入の保険を利用します。また他の保険を利用した場合も含め、たとえ補償金額以上の賠償責任が生じた場合でも、一切スペシャルオリンピックス日本・徳島ならびに、同会ボランティア、その他の関係者に対し、賠償を求めることがありません。
- 私(保護者または親権者)は、アスリートが選択したスポーツプログラム、文化プログラムに参加することに同意するとともに、アスリートが宣誓した上記の項目について異議の申し立ては致しません。また未成年(法律行為ができない者)であるアスリートのスポーツプログラム、文化プログラムの参加については、私がアスリートに代わって同意、宣誓いたします。

上記の事項に同意し、スペシャルオリンピックス日本・徳島のスポーツプログラムおよび文化交流プログラム、それに付随する活動に参加致します。

20 年 月 日 (提出先) スペシャルオリンピックス日本・徳島 事務局

(参加プログラムに○をつけてください)

水泳・バスケット・陸上・テニス・ボウリング・自転車・フロアホッケー・バドミントン・サッカー・フライングディスク・ダンス

*本人氏名

印 (印 シャチハタ・コピーは不可)

*生年月日 (西暦) 年 月 日 生

*療育手帳 番号

*等級

*保護者または
親権者氏名

印 (印 シャチハタ・コピーは不可)

*生年月日 (西暦) 年 月 日 生

*本人との続柄

*住 所 〒

*電 話
携 帯

*携帯保持者名