スポーツ安全保険加入に関する誓約書

<誓約者署名欄>　※18歳未満の場合は保護者署名

　　　　　　　　　　　　　署名日 令和　　　年　　　月　　　日

住所

氏名

（保護者氏名）

私は、令和７年度岐阜市体育館スポーツ教室（以下「本教室」という。）を受講するに当たり、下記事項を誓約します。

　１　本教室を受講するに際しては、主催者の諸規定を遵守するとともに、その指導

　　に従います。

　２　本教室の受講に必要なスポーツ安全保険に加入しませんが、自身で同等な保険

　　に加入し、私が主催者、他の参加者その他の関係者及び施設等に損害を与えたと

　　きは、その損害についての賠償金を全額負担します。

　３　２で誓約したのにもかかわらず、必要な保険に加入していなかった場合の一切

　　の責任は、誓約者にあります。

　４　あらかじめ医師の診断等を受け、心身共に健全な状態で受講します。

　５　本教室の受講に起因して私が受けた損害に係る一切の損害賠償請求権を放棄し

　　ます（主催者に重過失がある場合を除く。）。

|  |
| --- |
| 体育館職員記入欄 |
|  |