

誓 約 書

主催者 様

私達は鳥取県ビーチバレーボール連盟の主催する大会に参加するにあたり、事前に健康上の支障のないことを確認したうえで、私達個人の意志で、本大会に参加することを誓約します。
また、大会中又は本大会に起因すると推察される私達の健康上の事故、若しくは大会中に私物の紛失が起きた場合でも、理由の如何を問わず主催の責務としないことを誓約します。

令和 5年 月 日

チーム名 _____

選手(保護者)署名 _____

選手(保護者)署名 _____

選手(保護者)署名 _____

選手(保護者)署名 _____

選手(保護者)署名 _____

選手(保護者)署名 _____

※選手本人の直筆で記入をお願いします。
中学生については、保護者の方の署名をお願いします。
※当日ご持参ください。