

令和7年度 広島市障がい者スキー教室 申込書

[illegible]

※ 個人情報 は 目的 以外 に 使用 する こと は あ り ま せ ん の で 、 漏 れ の な い よ う に 記 入 し て く だ さ い 。

※2 緊急時の連絡先は、できるだけ連絡のつきやすい電話番号をお書きください。

スキー教室参加誓約書

私は、令和7年度広島市障がい者スキー教室に参加するにあたり、自己の健康管理および安全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実行委員会に迷惑をかけないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

令和6年度広島市障がい者スキー教室実行委員会

会 長 川 上 淳 一 様

参加者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

(未成年者参加のみ、記名・捺印ください)

同伴者氏名 _____ 印

(介助者同伴の場合、記名・捺印ください)