

2014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・埼玉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

- 1 私(アスリート)は、保護者の了承のもとに、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。
- 2 私(アスリート)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・埼玉で私の加入の埼玉スポーツ安全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・埼玉ならびに同会ボランティア、その他の関係者に対し、賠償を求めることはありません。また、スペシャルオリンピックス日本埼玉での埼玉スポーツ安全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・埼玉ならびに同会ボランティア、その他の関係者に対し、賠償を求めることはありません。
- 3 私(アスリート)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・埼玉で私の加入の埼玉スポーツ安全保険の利用または私個人で加入の損害賠償補償保険(AIU、ぜんち共済等)を利用します。また他の保険を利用した場合も含めたうえ補償金額以上の、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・埼玉ならびに、同会ボランティア、その他の関係者に対し、賠償を求めることはありません。
- 4 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埼玉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。

201 年 月 日 提出先(プログラム) _____

アスリート氏名 _____ (印) (印コピーは不可)

生年月日(西暦) 年 月 日生

保護者または親権者氏名 _____ (印) (印コピーは不可)

住所 〒 _____

電話 _____ FAX _____

携帯 _____ 携帯保持者名 _____

◎アスリートが埼玉スポーツ安全保険未加入の場合 怪我等で利用する個人加入保険会社名を報告します

加入保険会社名	被保険者	加入日
保険No.		

