

大阪市障がい者スキー教室～八チ高原コース～

誓約内容

私は、「大阪市障がい者スキー教室要項」の内容を確認し、さらに次に挙げる事項を理解したうえで参加申し込みをします。

■健康上問題がないことを確認の上、健康管理には細心の注意を払います。

■特異体質や既往歴などにより、医療班に緊急医療のため、知っておいて欲しいことがある場合は、事前に申告します。なお、負傷や発病した場合に適切な処置が施されることに異議ありません。また、主催者からの要請があれば「主治医意見書」など必要な書類を提出します。

■教室期間中(集合から解散まで)において、主催者および教室関係者の指示を厳守します。

■教室で加入している傷害保険について確認し、承諾します。また、加入している保険補償額以上の補償を希望する場合は個人にて加入します。

■教室期間中(集合から解散まで)に負傷や事故が発生した場合、主催者および教室関係者に対する一切の責任を免除いたします。

■凶災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のための中止または内容変更に対して異存はありません。また、その際には、主催者規定により、参加費の全額もしくは一部が返還されない場合もあることを了承します。

■教室中に撮影した映像データを、スポーツセンターの報告書や広報等に使用することがあることを了承します。