

静岡県東部地域スポーツ産業振興協議会
事務局 様

静岡県サイクリングガイド検定講習会

参加誓約書

私は、静岡県東部地域スポーツ産業振興協議会が実施する静岡県サイクリングガイド検定講習会の参加にあたり、次の事項を理解、承諾の上、参加することを誓約いたします。

1. 健康状態は良好であり、健康管理に細心の注意を払って参加すること。
2. 主催者及び委託業者の指示に従うこと。
3. 事故や怪我が発生した場合は、私自身及び私の家族などの関係者は、その原因の如何に問わず、主催者が加入する傷害保険（注記）以上の責任の請求は行わないこと。
4. 私個人の自転車及びその他所持品に対し、一切の責任を持ち管理すること。
5. 主催者・委託業者・メディアが撮影した映像・写真等が私の許可なく報道・広報用に使用、提供、掲載されることを承諾すること。
6. 合格後は地域の要請に基づき、コース設計、運営、ガイド養成に協力を惜しまないこと。

注記：

死亡・後遺障害		800 万円
入院	日額	5,000 円
通院	日額	3,000 円

平成 年 月 日

参加者氏名： 印

現住所：

TEL：

誓約書は、自署押印した原本を当日の講習会受付時に提出してください。