

大阪障がい者ゴルフチーム「フェニックス」

誓約書

フェニックス代表

私は「大阪障がい者ゴルフチーム フェニックス」の趣旨に賛同し、楽しくスポーツすることを誓います。また、以下4件について承諾し、入会を申し込みます。

- 1 ルールや決まりを守り、会員同士のふれあいと信頼を大切にすること
- 2 自分の健康は自分で管理すること
- 3 万一事故(けが等)があった場合は、当ゴルフチームが加入している保険の範囲以内に対応し、主催者および参加者に対して、一切の責任を求めないこと
- 4 チームでの活動した際の写真をホームページ・ポスター・パンフレット等に掲載使用すること

令和 年 月 日

入会者氏名 _____ (印)

代理人氏名 _____ (印)

※ 個人情報 は法令を遵守し、当クラブの活動以外には使用しません。

※ 持病、障がいがある方は、受付時にお知らせください。