

(様式第9号)

令和 年 月 日

徳島県障がい者スポーツ協会
会長 小谷 敏弘 様

(住 所)

(団体名・所属)

(氏 名)



とくしまパラスポーツ人材バンク派遣誓約書

私は、『とくしまパラスポーツ人材バンク』のサポーターを派遣していただくにあたり、人材バンク実施要綱を順守するとともに、参加者のスポーツ傷害保険等への加入により、事故等に責任をもって処理します。また、活動中に万一事故が発生した場合には、サポーターと協力しながら誠意をもって解決にあたることをここに誓約いたします。