

Basic Surf Lifesaving 講習会 誓約書

日本ライフセービング協会
理事長 殿

私は、日本ライフセービング協会資格認定講習会参加を認められた場合、下記事項を誓約します。

記

1. 私は、貴協会で定めた規則、規定、および本講習会主催者と指導員の指示を守ります。
2. 私は、本講習会参加にあたり持ち込んだ私物に対し責任を持ちます。
3. 私は、本講習会中の事故、発病等につき、主催者の判断においてとる緊急措置に対し、あらかじめ同意します。
4. 私は、本講習会への参加が危険と思われる疾病および身体の障害がなく、現在、講習会参加に耐えうる健康状態であることを認めます。講習会期間中に身体状況が十分でないことを自覚した場合には自ら受講を断念し、貴協会には一切の迷惑をかけないことをあらかじめ約束します。
5. 私は、本講習会に関わる申込内容（受講料金含む）に相違がないことを約束します。

記載日：平成	年	月	日	氏名：	印
受講する講習会	■ Basic Surf Lifesaving 講習会				
	講習日：				
	講習会場：				

* 未成年については保護者の同意が必要です。

保護者	保護者氏名：	印
住所：		

泳力申告書

400m 泳力測定の結果をご記入下さい。

氏名：	400m 自由形測定タイム：	分	秒	
測定日：平成	年	月	日	測定会場：

* 上記の記載事項に偽りがないことを証明します。

測定者：	印
------	---