誓約書

特定非営利活動法人神奈川県ライフセービング連盟
理事長　加　藤　道　夫　殿

私は、貴連盟主催ＪＬＡ資格認定講習会への参加を認められた場合、下記事項を誓約します。

記

1.私は、日本ライフセービング協会で定めた規則、規定、および本講習会主催者の定めたすべての指示を守ります。
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、主催者側に対してはご迷惑をかけません。
3.私は、本講習会参加中の事故、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、あらかじめ同意いたします。
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、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、自分から講習会の継続を断念し、貴連盟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。

記載日：　平成　　年　　月　　日	氏名：　　印

※未成年者については保護者の同意が必要です。

保護者住所：	保護者氏名：　　印

泳力申告書

氏名：	自由形測定タイム：　　分　　秒 （小数点以下は切り捨て）

※ベーシックは400m・アドバンスは800mの測定タイムを記載

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

k