

# 承諾書及び誓約書

「NagasakiToutekikoresankasenbaClinic」(※通称NTC) について、  
実施要項に記載されている内容について確認を行いましたので承諾いたします。  
また、令和7年1月25日(土)～26日(日)に行われるNTCにおいて、事故・怪我発生時の応急処置以外は、主催者及び開催場所である長崎県立口加高校に一切の責任を負わないものとする。  
※事故・怪我等の責任において、これらの内容に同意できない場合、NTCへの参加はご遠慮ください。

令和 年 月 日

所 属 \_\_\_\_\_

本人氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

※参加選手本人が高校生以下の場合、保護者氏名をご記入ください。

緊急時連絡先 TEL : \_\_\_\_\_