

令和 年 月 日

公益財団法人八尾体育振興会理事長 殿

誓 約 書

住 所 _____

保護者氏名 _____ 印

電 話 _____

私は、下記の者が「八尾市立スポーツ施設」の利用申請をすることに同意し、施設利用に
関して一切の責任を負うことを誓約いたします。

記

申請者氏名 _____

住 所 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 齢 _____ 歳

利 用 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以上