

令和7年度
さわやか健康教室

菊池市教育委員会 教育長 様

令和 年 月 日

住 所 菊池市

氏 名 年 齢 歳

電 話(携帯) 生年月日 T・S・H 年 月 日

誓 約 書

私は、さわやか健康教室中における不慮の事故についてすべて自分の責任とし、主催者側には一切ご迷惑をかけないと共に、体調には万全を期し教室に参加することを誓います。

令和 年 月 日

氏 名 印

領 収 書

様

年 月 日

一金 6,000 円

但し、令和7年度さわやか健康教室の参加費として上記のとおり領収しました

菊池市教育委員会