

大村市長 様

## 誓 約 書

このたびの高齢者活動支援施設の利用に際し、市及び利用施設の重大な過失によるものを除き、身体的及び精神的な苦痛、その他の事故が生じても、異議の申し立て等を行わないことを誓約します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_