

大会名

第29回十勝選手権水泳競技大会

同意書

※ 中学生以下は必ず必要です。

標記大会の出場にあたり、当団体の出場選手保護者からの申し出により、選手が健康であると認めましたので出場に同意します。なお、自己の責任に基づく事故発生の場合は、当団体及び当該保護者の責任において処理いたします。

2025 年 月 日

参加団体名			
団体責任者			印
住所	〒 -		
連絡先	電話	-	-
	携帯	-	-

No.	選手氏名	保護者氏名	No.	選手氏名	保護者氏名
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※ 不足の場合は、複写してください。