

公益財団法人日本水泳連盟  
学生委員会中国四国支部  
支部長 妹尾 章孝 様

## 参加団体同意書

以下の事項について承諾し、第19回中国四国学生秋季水泳記録会に参加します。

1. 所属学校の許可を得たうえで大会に参加します。また、出場の意思を確認した選手に限り参加させます。

所属学校への許可確認日等

確認日：2021年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

確認した部署：\_\_\_\_\_ 電話番号：\_\_\_\_\_

2. 公益財団法人日本水泳連盟のガイドライン等、主催者が提示する注意事項を参加団体全体で厳守できよう、事前に選手・チームスタッフに対してよく指導し、当日も厳守できているか確認するための責任者を配置します。

2021年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

登録団体名：\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

顧問署名・捺印 \_\_\_\_\_ ④ 電話番号：\_\_\_\_\_

当日責任者署名・捺印 \_\_\_\_\_ ④ 電話番号：\_\_\_\_\_