

誓約書

全日本共泳協会【生涯健康水泳】 殿

平成 年 月 日

下記の参加者は、本大会参加にあたり、定期的な水泳の練習を行い、事前に十分なメディカルチェックを受け、自己の責任に於いて出場いたします。また、スイマーとしてのマナーを守り、違反しないことを誓います。

チーム名

チーム代表者

印

No	参加者名(自署・捺印)	生年月日(西暦)	年齢	保護者署名・捺印
1	印	年 月 日	歳	印
2	印	年 月 日	歳	印
3	印	年 月 日	歳	印
4	印	年 月 日	歳	印
5	印	年 月 日	歳	印
6	印	年 月 日	歳	印
7	印	年 月 日	歳	印
8	印	年 月 日	歳	印
9	印	年 月 日	歳	印
10	印	年 月 日	歳	印
11	印	年 月 日	歳	印
12	印	年 月 日	歳	印
13	印	年 月 日	歳	印
14	印	年 月 日	歳	印
15	印	年 月 日	歳	印
16	印	年 月 日	歳	印
17	印	年 月 日	歳	印
18	印	年 月 日	歳	印
19	印	年 月 日	歳	印
20	印	年 月 日	歳	印