

## 誓約書

全日本共泳協会【生涯健康水泳】御中

2019年 月 日

下記の参加者は2019年短水路チャレンジ6時間水泳大会への参加に際し定期的な水泳練習をし、尚且つ、事前に十分なメディカルチェックを受け、一切を自己の責任において処理し、また、ルール・マナーを守り、禁止事項を了解し、違反しないことを誓約いたします。

ふりがな		ふりがな		電話	
チーム名		代表者		印	FAX
住所	〒				
E-mail					

※未成年の方は、※の余白に保護者署名・捺印願います。

	氏 名	印	生年月日西暦	年齢	性別に○	距離 m
ふりがな		※	印			
第1泳者				才	男・女	m
ふりがな		※	印			
第2泳者				才	男・女	m
ふりがな		※	印			
第3泳者				才	男・女	m
ふりがな		※	印			
第4泳者				才	男・女	m
ふりがな		※	印			
第5泳者				才	男・女	m
ふりがな		※	印			
第6泳者				才	男・女	m

今後の連絡は代表者宛にいたします。

目標距離はチーム・個人とも必ず記入してください。（レーンを決める参考にします）

年齢は暦年齢を記入し、性別の欄は○をつけてください。