

第25回リレーフェスティバル水泳大会

誓約書

全日本共泳協会【生涯健康水泳】殿

令和 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、事前にメディカルチェックを受け、自己の責任にお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		才	印
2	印		才	印
3	印		才	印
4	印		才	印
5	印		才	印
6	印		才	印
7	印		才	印
8	印		才	印
9	印		才	印
10	印		才	印
11	印		才	印
12	印		才	印
13	印		才	印
14	印		才	印
15	印		才	印
16	印		才	印
17	印		才	印
18	印		才	印