（各チームで保管しておいてください）

同 意 書

(一財)広島県水泳連盟 ならびに

所属名

所属長 　　　　　　　　　　　　　　様

　　私は，　　　　　　　　　　　　　　　大会に参加するにあたり、

健康上の問題はなく、同大会の開催要項、日本水泳連盟感染拡大

予防ガイドラインならびに広島県の定める感染拡大予防ガイドラ

インに従い同大会に参加することを同意します｡

また、大会終了後に感染の確認がされた場合は、保健所の指導の

もと広島県水泳連盟ならびに所属チームと連携をはかりながら、

自己の責任において対処します。

令和 　年　　月　　日

参加者名

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※ 参加者が生徒の場合は保護者も署名捺印してください。