

※ 各チームにおいて大会終了後14日間保管すること

同意書

(一財)広島県水泳連盟 ならびに

所属チーム名

所属チーム代表者

様

私は、2022年度広島県年齢別室内夏季水泳競技大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。また、同大会の開催要項、(公財)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、保健所の指導に従い、(一財)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。

2022年 月 日

参加者名

保護者名

⑩

※ 必ず保護者も署名・捺印してください。