|  |
| --- |
| 保護者から所属長へ提出（各チームで保管してください。）  **同　意　書**  広島市水泳連盟　ならびに  所属名  所属長 　　　　　　　　　　　　　　 様  　私は、ライオンズカップ水泳競技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に従い同大会に参加することに同意します｡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市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。 |