

提出先：リゾリレーションデスク

第79回福島県スポーツ大会水泳競技大会〔競泳〕

参 加 同 意 書

所属（学校）名_____

「熱中症対策チェックリスト」の内容を理解し、下記の来場者（選手・マネージャー・引率者等）が万全の体調で大会に参加いたします。

番号	来場者氏名（自著）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

上記の同意者の内容について十分に確認いたしました。

上記の同意者の体調が悪くならないように、下記引率責任者が責任をもって対応いたします。

令和8年 7月_____日

引率責任者_____印

直筆の場合は、押印は必要ありません。

※本同意書は毎日必ず提出してください。本同意書を提出頂しない場合は入場できません。
人数が多い場合はコピーしてください。

提出先：リゾリレーションデスク

第79回福島県スポーツ大会水泳競技大会〔競泳〕

参 加 同 意 書

所属（学校）名_____

「熱中症対策チェックリスト」の内容を理解し、下記の来場者（選手・マネージャー・引率者等）が万全の体調で大会に参加いたします。

番号	来場者氏名（自著）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

上記の同意者の内容について十分に確認いたしました。

上記の同意者の体調が悪くならないように、下記引率責任者が責任をもって対応いたします。

令和8年 7月_____日

引率責任者_____印

直筆の場合は、押印は必要ありません。

※本同意書は毎日必ず提出してください。本同意書を提出頂しない場合は入場できません。
人数が多い場合はコピーしてください。

提出先：リゾリレーションデスク

第79回福島県スポーツ大会水泳競技大会〔競泳〕

参 加 同 意 書

所属（学校）名_____

「熱中症対策チェックリスト」の内容を理解し、下記の来場者（選手・マネージャー・引率者等）が万全の体調で大会に参加いたします。

番号	来場者氏名（自著）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

上記の同意者の内容について十分に確認いたしました。

上記の同意者の体調が悪くならないように、下記引率責任者が責任をもって対応いたします。

令和8年 7月_____日

引率責任者_____印

直筆の場合は、押印は必要ありません。

※本同意書は毎日必ず提出してください。本同意書を提出頂しない場合は入場できません。
人数が多い場合はコピーしてください。