別紙1

公益財団法人日本水泳連盟　御中

　　年　　月　　日

同意書

私は　　　　　　　　　　　　　　（競技者氏名）　の保護者として、下記の（公財）日本水泳連盟主催事業へ参加出場することに同意します。また事業期間中、連盟役員の指示に従うことに同意いたします。

記

事業名称　：　　　2024年度　日本選手権水泳競技大会飛込競技

事業期間　：　　　2024年8月28日（水）　　～　　9月1日（日）

競技者氏名：

生年月日　：　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　満　　　　歳

学校名　　：

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　印　競技者との続柄：

住　所　　：

電話番号　：