様式４－１

参　加　承　諾　書

団　体　名
責任者氏名　　㊞

（小・中学生のみ）

参加者氏名	生年月日	保護者氏名　印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印
		印

平成　　年　　月　　日

上記の者が　　水泳連盟主催の　　大会に
参加することを承諾します。

水泳連盟

会長　　様