

## 参加団体同意書

以下の事項について承諾し、2020 年度 関西学生秋季公認記録会に参加します。

1. 所属大学の許可を得た上で大会に参加します。また、出場の意志を確認した選手に限り参加させます。

所属大学への許可確認日等

確認日：2020 年 月 日

確認した部署： \_\_\_\_\_

部署担当者 お名前： \_\_\_\_\_ 印 部署電話番号： \_\_\_\_\_

2. 公益財団法人日本水泳連盟のガイドライン及び主催者側が提示する注意事項を参加団体全体で厳守できるよう、事前に選手・チームスタッフに対して注意喚起をし、当日も厳守できているか確認するための学生責任者を配置します。
3. 大会期間中は主催者側の指示に従います。また、主催者側の指示に従えない場合は、団体として以後の大会への出場が禁止される場合があることについても理解しました。

---

2020 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

登録団体名： \_\_\_\_\_ (団体番号： 5 0 \_\_\_\_)

団体住所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

部長・監督署名： \_\_\_\_\_ 印 大会当日の電話番号 \_\_\_\_\_

学生責任者（男子）署名： \_\_\_\_\_ 印 大会当日の電話番号 \_\_\_\_\_

学生責任者（女子）署名： \_\_\_\_\_ 印 大会当日の電話番号 \_\_\_\_\_