

2025年 月 日

第44回四国マスタースイミングフェスティバル水泳競技大会実行委員長殿

誓約書

第44回四国マスタースイミングフェスティバル水泳競技大会出場にあたり、当クラブ  
出場選手は、週1回以上定期的に水泳練習を実施しており、自己の健康管理については  
一切の責任を負うことを誓約致します。

クラブ名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
責任者 \_\_\_\_\_ 印

出場選手捺印

私達は大会出場にあたり、健康について何ら異常はなく、自己の健康管理につき  
ましては、一切の責任を負うことを署名、捺印の上ここに誓約致します。

| No. | 名 前 | 印 | No. | 名 前 | 印 |
|-----|-----|---|-----|-----|---|
| 1   |     |   | 11  |     |   |
| 2   |     |   | 12  |     |   |
| 3   |     |   | 13  |     |   |
| 4   |     |   | 14  |     |   |
| 5   |     |   | 15  |     |   |
| 6   |     |   | 16  |     |   |
| 7   |     |   | 17  |     |   |
| 8   |     |   | 18  |     |   |
| 9   |     |   | 19  |     |   |
| 10  |     |   | 20  |     |   |

20名以上は、コピーを取って使用してください。