**承諾書（選手）**

令和7年度競技力向上対策事業：国スポ強化候補選手練習会（水泳）、一貫指導体制整備事業：ジュニア育成事業練習会（水泳）への参加にあたっては、健康に留意し、下記のことを厳守した上で参加することを承諾します

１．健康上の理由で、強化練習に支障がある場合は、参加を辞退します。

２．練習会参加期間中は、（一社）熊本県水泳協会及び施設管理者の指示に従います。

　令和7年　　月　　日

 　　選手名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　生年月日　(西暦)　　　　 年　　　　月　　　　日

 　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　　 住所　　〒

 　　緊急連絡先

 　　 所属名

 　　所属長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　　住所　　〒

 　　 電話番号

練習会参加の有無

　　　（参加日に〇をつけて下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4月26日（土） | 4月27日（日） | 5月3日（土） | 5月4日（日） | 5月5日（月） |
| 午前　　午後 | 午前　午後 | 午前　午後 | 午前　午後 | 午前　午後 |

練習希望グループ：　　　①自・短　　　②自・長　　　③背　　　④平　　⑤バ　　⑥ジュニア

（一社）熊本県水泳協会　会長　　辛　木　秀　子　様

**参加承諾書（指導者）**

令和7年度競技力向上対策事業：国スポ強化候補選手練習会（水泳）、一貫指導体制整備事業：ジュニア育成事業練習会（水泳）への参加にあたっては、健康に留意し、下記のことを厳守した上で参加することを承諾します

１．健康上の理由で、強化練習に支障がある場合は、参加を辞退します。

２．練習会参加期間中は、（一社）熊本県水泳協会及び施設管理者の指示に従います。

令和7年　　月　　日

 　　指導者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　生年月日　(西暦)　　　 年　　月　　日

 　　 住所　　〒

 　　緊急連絡先

 　　 所属名

 　　所属長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　　住所　　〒

 　　 電話番号

練習会参加の有無

　　　（参加日に〇をつけて下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4月26日（土） | 4月27日（日） | 5月3日（土） | 5月4日（日） | 5月5日（月） |
| 午前　　午後 | 午前　午後 | 午前　午後 | 午前　午後 | 午前　午後 |
| 国スポ　ジュニア | 国スポ　ジュニア | 国スポ　ジュニア | 国スポ　ジュニア | 国スポ　ジュニア |

（一社）熊本県水泳協会　会長　　辛　木　秀　子　様