|  |  |
| --- | --- |
| 山口県高等学校体育連盟水泳専門部　御中  大 会 参 加 証 明 書  やまぐち高校生２０２０メモリアルカップ（水泳競技）大会に参加する全生徒から大会開催要項、大会参加者資格規定、感染防止対策ガイドラインに同意する旨の書面の提出を受けたことを証明します｡  令和２(2020)年　　月　　日  学校名  校長名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ | |
| 同　意　書  山口県高等学校体育連盟水泳専門部ならびに  学校名  校長名 　　　　　　　　　　　　　　様  私は、やまぐち高校生２０２０メモリアルカップ（水泳競技）大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。同大会の開催要項、大会参加者資格規定、感染防止対策ガイドラインにしたがい同大会に参加することを同意します｡  令和２(2020)年　　月　　日  参加者名  保護者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |