**承　　諾　　書**

（一社）秋田県水泳連盟

会長　中村　晴二　様

令和　　年　　月　　日

自宅住所　　〒

学 校 名

（　　）年

　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　フリガナ

本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**私は、（一社）秋田県水泳連盟競泳競技の強化選手として、令和５年４月から令和６年５月まで、（一社）秋田県水泳連盟の強化事業に参加することを承諾いたします。**