

第1回埼玉県マスターズ選手権
水泳競技大会

2024.08.04 立教学院セントポールズアクアティックセンター

選手

チーム名

氏名

誓約事項(下記□に✓を入れてください)

①本日の体調に異常はありません。

②「競技会参加におけるお願い」を理解した

うえで、競技会に参加いたします。



※構内入場時に首から下げてください

(一社)埼玉県水泳連盟マスターズ委員会

第1回埼玉県マスターズ選手権
水泳競技大会

2024.08.04 立教学院セントポールズアクアティックセンター

選手

チーム名

氏名

誓約事項(下記□に✓を入れてください)

①本日の体調に異常はありません。

②「競技会参加におけるお願い」を理解した

うえで、競技会に参加いたします。



※構内入場時に首から下げてください

(一社)埼玉県水泳連盟マスターズ委員会

第1回埼玉県マスターズ選手権
水泳競技大会

2024.08.04 立教学院セントポールズアクアティックセンター

選手

チーム名

氏名

誓約事項(下記□に✓を入れてください)

①本日の体調に異常はありません。

②「競技会参加におけるお願い」を理解した

うえで、競技会に参加いたします。



※構内入場時に首から下げてください

(一社)埼玉県水泳連盟マスターズ委員会

第1回埼玉県マスターズ選手権
水泳競技大会

2024.08.04 立教学院セントポールズアクアティックセンター

選手

チーム名

氏名

誓約事項(下記□に✓を入れてください)

①本日の体調に異常はありません。

②「競技会参加におけるお願い」を理解した

うえで、競技会に参加いたします。



※構内入場時に首から下げてください

(一社)埼玉県水泳連盟マスターズ委員会