

承認書

第29回デ・レーケ記念交流レガッタに参加するにあたり、不慮の疾患・事故については、私（保護者）において処理することを承諾し、参加に同意します。

令和6年 月 日

保護者氏名

選手名

クルー名 ()

上記の事項に同意し、必ず自筆で保護者の署名をすること。

----- 切り取り線 -----

承認書

第29回デ・レーケ記念交流レガッタに参加するにあたり、不慮の疾患・事故については、私（保護者）において処理することを承諾し、参加に同意します。

令和6年 月 日

保護者氏名

選手名

クルー名 ()

上記の事項に同意し、必ず自筆で保護者の署名をすること。