

令和3年9月 日

水泳専門部長 様

参 加 状 況 報 告 書

「生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書（別紙1）」の結果、参加生徒の健康状況は良好であるため、次の大会・事業等に参加いたします。

また、参加顧問等の健康状況も良好であることを確認しました。

参加大会名（事業名） 第4回神奈川県高等学校新人水泳競技大会開 催 日 9 月 日 () 午前・午後参加生徒数 名 顧問数 名マネージャー 名

以上報告いたします。

学 校 名 顧 問 名 (自 署)