（様式１）

文書番号

○○年○○月○○日

青森県競技力向上対策本部

　本部長　佐々木　郁夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

医・科学スタッフサポート事業　希望調査書

１　帯同希望

|  |
| --- |
| Ｎｏ．１ |
| 大 会 名 |  |
| 大会会場 |  |
| 帯同期間 | 　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　 泊 　日） |
| 帯 同 者 | スポーツドクター・アスレティックトレーナー |
| 備　　考 |  |

|  |
| --- |
| Ｎｏ．２ |
| 大 会 名 |  |
| 大会会場 |  |
| 帯同期間 | 　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　 泊 　日） |
| 帯 同 者 | スポーツドクター・アスレティックトレーナー |
| 備　　考 |  |

※帯同期間は、大会期間ではなく、帯同を希望する期間を記載すること。

※帯同者は、どちらかを〇で囲むこと。

※備考は、希望する医・科学スタッフがいる場合などに記載すること。

２　連絡責任者

３　連絡先　ＴＥＬ

　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　Ｅ－mail

（様式１）記載例

文書番号

令和元年５月１５日

青森県競技力向上対策本部

　本部長　佐々木　郁夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　青森市長島一丁目１番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名　スポーツ健康協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　スポ健　太郎　　　印

医・科学スタッフサポート事業　希望調査書

１　帯同希望

|  |
| --- |
| Ｎｏ．１ |
| 大 会 名 | 第４６回東北総合体育大会（サッカー競技） |
| 大会会場 | 青森市総合運動公園 |
| 帯同期間 | 令和元年８月２３日　～　令和元年８月２５日（２泊３日） |
| 帯 同 者 | スポーツドクター・アスレティックトレーナー |
| 備　　考 | スポ健病院　スポ健一郎氏 |

|  |
| --- |
| Ｎｏ．２ |
| 大 会 名 | 第７４回国民スポーツ大会（サッカー競技） |
| 大会会場 | 水戸市総合運動公園 |
| 帯同期間 | 令和元年９月２７日　～　令和元年１０月１日（４泊５日） |
| 帯 同 者 | スポーツドクター・アスレティックトレーナー |
| 備　　考 | スポ健整骨院　スポ健二郎氏 |

※帯同期間は、大会期間ではなく、帯同を希望する期間を記載すること。

※帯同者は、どちらかを〇で囲むこと。

※備考は、希望する医・科学スタッフがいる場合などに記載すること。

２　連絡責任者　　スポ健三郎

３　連絡先　ＴＥＬ　　０１７―☓☓☓―☓☓☓☓

　　　　　　ＦＡＸ　　０１７―☓☓☓―☓☓☓☓

　　　　　　Ｅ－mail　　supoken.saburou@aomori