（様式４）

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　実績報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 大　　会　　名 |  |
| 大　会　会　場 |  |
| 帯　同　期　間（うち活動期間） |  |
| 帯　同　者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 活 動 内 容 | 日 付 | 具体的内容及び成果 |
| 　 月　日 |  |
|  月　日 |  |
| 　 月 日 |  |

　※活動期間はドクター・トレーナーとして実際に活動した期間を記載すること。

※活動内容は別葉とすることも可とする。

※別紙「旅行行程表」を添付すること。

【担当】

　団体名

　担当者

　ＴＥＬ

ＦＡＸ

　Ｅ-mail

（様式４）記載例

文書番号

令和元年１０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　実績報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 大　　会　　名 | 第７４回国民体育大会（サッカー競技） |
| 大　会　会　場 | 水戸市総合運動公園 |
| 帯　同　期　間（うち活動期間） | ９月２７日～１０月１日（９月２７日～９月３０日） |
| 帯　同　者 | 所　属 | スポ健整骨院 |
| 氏　名 | スポ健　二郎 |
| 活 動 内 容 | 日 付 | 具体的内容及び成果 |
| 　 月　日 | 別紙参照 |
|  月　日 |
| 　 月 日 |

※活動期間はドクター・トレーナーとして実際に活動した期間を記載すること。

※活動内容は別葉とすることも可とする。

※別紙「旅行行程表」を添付すること。

【担当】

　団体名　スポーツ健康協会

　担当者　スポ健　三郎

　ＴＥＬ　０１７―☓☓☓―☓☓☓☓

ＦＡＸ　０１７―☓☓☓―☓☓☓☓

　Ｅ-mail supoken.saburou@aomori

@

（様式４）記載例　活動内容別紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動内容 | 日　付 | 具体的内容及び成果 |
| ９月２７日 | 水戸市に移動後、選手の試合前コンディショニング。５人の選手を処置した。 |
| ９月２８日 | 試合中膝を負傷した選手がいたため、処置を行った。その他、選手へのテーピングやマッサージを行った。 |
| ９月２９日 | 試合中捻挫した選手がいたため、処置を行った。前日膝を負傷した選手の経過観察を行った。その他、選手へのテーピングやマッサージを行った。 |
| ９月３０日 | 前日、前々日に怪我をした選手の経過観察を行った。その他、選手へのテーピングやマッサージを行った。 |
| １０月１日 | 水戸市から青森市へ移動。 |