

医・科学サポート 申請書

競技団体名：

電話：

ふりがな

担当者名：

メールアドレス：

申請内容：

 医・科学チェック 医・科学指導 医・科学講習会※ 申請内容の当てはまるところに、 (チェック) してください。

① 医・科学チェック

基本測定

測定日：第1希望（ 月 日）、第2希望（ 月 日）

※申込期限が指定されています。前月10日までに、お申込みください。

基本測定は、測定日が指定されています。下記の中からご希望の日を選択し、上記の測定日欄にご記入ください。

5月21日(日)	6月3日(土)	7月1日(土)	8月5日(土)	9月2日(土)	10月21日(土)	11月11日(土)	12月2日(土)	1月13日(土)	2月3日(土)
5月27日(土)	6月18日(日)	7月23日(日)	8月27日(日)	9月3日(日)	10月29日(日)	11月26日(日)	12月17日(日)	1月28日(日)	2月25日(日)

オプション測定

測定日： 同上 ・ 希望日（ 月 日）

オプション測定を希望される場合は、以下の測定項目一覧からお選びください。

	有酸素性能力測定 (内)		無酸素性能力測定 (内)		心拍数 (内・外)
	乳酸測定 (内・外)		フィールドテスト (外)		
	映像撮影 (内・外)		動作解析 (内・外)		

※ (内) は研究所内での測定、(外) は研究所外での測定を表します。(内・外) はどちらも可能な測定です。

医・科学チェックに関するご要望は、こちらにご記入ください。(研究所外での測定をご希望の場合は、日時と場所をご指定下さい。)

② 医・科学指導、③ 医・科学講習会

	トレーニング・コンディショニング		心理 (メンタル)		栄養
	その他 ()				

医・科学指導、講習会のご要望は、こちらにご記入ください。(ご希望の内容、場所、日時をご指定下さい。)

※申請書は、「医・科学サポート申請書【選手名簿】」と共にご提出ください。

研究所スタッフ名：

印

回答日時：

平成

年

月

日