

## 医・科学サポート 申請書

競技団体名： ふりがな	ふりがな 申請者名：	部会長 ・ 委員
窓口担当者名： 役職： 監督 ・ コーチ ・ トレーナー ・ その他 ( )	窓口担当者 メールアドレス：	窓口担当者 電話番号：

## 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)

平日をご希望の場合は、時間帯をお選びください。【 午前 ・ 午後 】

※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。

## \*休日開催の場合

5月12日(土)	6月16日(土)	7月21日(土)	8月12日(日)	9月1日(土)	10月20日(土)	11月11日(日)	12月16日(日)	1月13日(日)	2月16日(土)
5月20日(日)	6月24日(日)	7月29日(日)	8月18日(土)	9月16日(日)	10月28日(日)	11月24日(土)	12月22日(土)	1月19日(土)	2月24日(日)

## \*平日開催の場合

4月	3日(火)、4日(水)、6日(金)	7月	24日(火)、25日(水)、27日(金)、31日(火)
8月	1日(水)、3日(金)、7日(火)、8日(水)、10日(金)、14日(火)、15日(水)、21日(火)、22日(水)、24日(金)、28日(火)、29日(水)、31日(金)		
12月	25日(火)、26日(水)	1月	8日(火)、9日(水)
3月	12日(火)、13日(水)、19日(火)、20日(水)、22日(金)、26日(火)、27日(水)、29日(金)		

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。

	メディカルチェック		心理チェック		栄養チェック
	最大酸素摂取量測定		乳酸カーブテスト		無酸素パワーテスト
	ウイングートテスト		インターミittentテスト		血中乳酸値測定
	心拍数測定		筋力測定 (BIODEX 膝関節)		筋力測定 (BIODEX 体幹)
	総合体力測定		フィールドテスト		体組成測定

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・科学支援、③ 医・科学講習会

トレーニング・コンディショニング	心理	栄養	映像
------------------	----	----	----

医・科学支援、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