

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18日(土)	6月1日(土)	7月7日(日)	8月11日(日)	9月1日(日)	10月19日(土)	11月10日(日)	12月7日(土)	1月18日(土)	2月9日(日)
5月26日(日)	6月23日(日)	7月21日(日)	8月24日(土)	9月8日(日)	10月27日(日)	11月30日(土)	12月15日(日)	1月26日(日)	2月29日(土)

*平日開催の場合

7月	23日(火)、24日(水)、26日(金)、30日(火)、31日(水)		
8月	2日(金)、6日(火)、9日(金)、13日(火)、14日(水)、20日(火)、21日(水)、23日(金)、27日(火)、28日(水)、30日(金)		
12月	24日(火)、25日(水)	1月	7日(火)、8日(水)
3月	10日(火)・11日(水)・13日(金)・17日(火)、18日(水)・24日(火)・25日(水)・27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
	ウィングートテスト		インターミッテントテスト		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