

平成 年 月 日

スポーツ医事・トレーニング相談 依頼書

げんき開発研究所所長 様

このことについて、下記の通り相談いたします
記

競技団体名		競技団体担当者名	
競技団体担当者連絡先	TEL :	FAX :	
	Mail :		
相談内容			
所見・アドバイス			
研究所スタッフ名 : _____		回答日時 平成 年 月 日	

※依頼書は、各競技団体の医科学部会長、又は、医科学委員の方でお願いします。