

医・科学サポート 申請書

ふりがな

競技団体名：

申請者名：

部会長 ・ 委員

申請者

申請者

メールアドレス：

電話番号：

●ご希望の申請項目にチェック (☑) をし、各申請項目の対象選手情報をご記入/ご入力ください。

申請項目： 医・科学チェック 医・科学支援 医・科学講習会 トレーニングルーム利用

	氏 名		性別	生年月日	対象者区分	種別	所属先 (学校名)			
	漢字	カタカナ		西暦						
例	和歌山	太郎	ワカヤマ	タロウ	男・女	1985/11/17	国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	和歌山県立医科大学
1					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
2					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
3					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
4					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
5					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
6					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
7					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
8					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
9					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
10					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
11					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
12					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
13					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
14					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	
15					男・女		国スポ強化対象 ジュニア	成男 少男	成女 少女	

※ご記入いただいた個人情報、スポーツ医・科学サポート事業 (医・科学サポート) のみに使用致します。

※名簿欄が足りない場合は、コピーしてご利用ください。

※ジュニア選手については、(公社)和歌山県体育協会と協議の上、サポートの可否についてお知らせいたします。

※複数項目ご希望の際、各申請項目の対象選手が異なる場合は、申請項目ごとのご提出をお願い致します。

※医・科学チェック/支援/講習会を申請される場合は、「申請書 (ご希望内容)」とともにご申請ください。

FAXの場合 073-488-1935

メールの場合 sports_a_wakayama-med.ac.jp
(※_a_の部分を@に書き換えてご送信ください)

研究所スタッフ名：

印

回答日：

令和

年

月

日