**平成３１年度アスリートサポート講習会**

**メンタルトレーニング講習会　　参 加 申 込 書**

**お申し込み先**

**公益財団法人山口県体育協会　やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター**

**083-933-4697**

**FAX**

**〒753-8501**

**山口市滝町1-1　県政資料館2階**

**郵送**



**WEB**

**yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jp**

**E-Mail**

**※メールでお申し込みの場合は、申込書に記入する内容を全て入力の上、送信してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加希望日程** | 希望する時間に○をつけてください。　午前の部（9：00～12：00）　　午後の部（13：00～16：30）**午前の部　　・　　午後の部** |
| **団 体 名** |  |
| **（ふりがな）****申込責任者** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **区　　分** | 指導者・保護者・選手・トレーナー・他 |
| **競 技 名** |  | **電話番号** |  |
| **住　　所** | 〒 |
| **メールアドレス** | ＠※参加通知書をメールでお送りしますので、必ずご記入ください。 |
| **講習会で****知りたいこと****質問など** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **学年** | **区分** |  | **参加者氏名** | **学年** | **区分** |
|  |  | 指導者・保護者・選手 |  |  |  | 指導者・保護者・選手 |
|  |  | 指導者・保護者・選手 |  |  |  | 指導者・保護者・選手 |
|  |  | 指導者・保護者・選手 |  |  |  | 指導者・保護者・選手 |
|  |  | 指導者・保護者・選手 |  |  |  | 指導者・保護者・選手 |
|  |  | 指導者・保護者・選手 |  |  |  | 指導者・保護者・選手 |

**【注意事項】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※11月15日（金）申込締切**

・ 申込書に記載された個人情報は、本事業実施の目的以外には、一切使用しません。

・ 高校生以下の選手のみのご参加はご遠慮ください。必ず指導者または保護者が同伴してください。

・ 11月20日頃、参加通知書をメールで送信します。通知書が届かない場合はご連絡ください。

・ 参加通知書は申込責任者のみにお送りします。

**【問合せ】　公益財団法人山口県体育協会　やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター**

**TEL　０８３－９３３－４６９７　　　担当：栗原　啓**