

スポーツトレーナー紹介事業 大会主管団体申請書

(大会本部トレーナー紹介用)

申請年月日：令和 年 月 日

申請 団体	団体名			
	代表者名			
	所在地	〒	TEL	
			FAX	
			E-mail	
	担当者 氏名		TEL	
			FAX	
			E-mail	
※担当トレーナーと直接連絡調整ができる方				

大会名				
日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()			
会場				
対象者	中学生	高校生	一般	合計
	名	名	名	
派遣トレーナー希望人数		名		
※大会規模・業務内容等により、人数調整をさせていただく場合があります。				
物品	AEDの有無	無 ・ 有 【 施設常設 (台) ・ ポータブル (台) 】		
	搬送資器材の有無	無 ・ 有 【 担架 (台) 】		
○をつけてください				

※物品は原則、申請団体でご準備ください。難しい場合はご相談ください。

備考欄

※開催要項等を添付してください。