**令和５年度　スポーツ医・科学１９市町出前講座**

**参 加 申 込 書**

**お申し込み先**

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

**083-933-4699**

**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。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望日** | **月　　 　日（土）** | **参加**  **時間帯** | **午前　　・　　午後**  9：30～11：30　14：00～16：00 |
| **名前** |  | **フリガナ** |  |
| **所属**  **（チーム等）** | ※所属チームや組織があれば書いてください。 | | |
| **競技** |  | **指導年代**  **支援年代** |  |
| **区分** | **□ 指導者　　□ 保護者　　□ トレーナー　　□ その他（　　　　　　）** | | |
| **住所** |  | | |
| **TEL** | ※突然の中止が決まった際などに連絡が取れる番号 | | |
| **メール** |  | | |

**※申し込み締め切りは　開催１週間前まで**

**注意事項**

・ 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。

・　開催週になりましたらメールで送信します。開催日２日前までにメールが届かない場合はご連絡ください。

**問合せ 公益財団法人山口県スポーツ協会 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**