**令和５年度アスリートサポート講習会**

**フィジカルトレーニング講習会　　参 加 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所　　属** |  | **区　分** | **□** 指導者 　 **□** サポートスタッフ**□** 保護者 　**□** 部活動指導員**□** その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| **（ふりがな）****氏　　名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **競 技 名** | 対象に○をつけてください。　　小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 成年 | **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。 |
| **選手参加**中学生以上１チーム４名まで | 氏名 |  | 所属 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 所属 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 所属 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 所属 |  | 学年 |  |
| **講習会で****知りたいこと****質問など** |  |

**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**



**※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。**

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

**E-Mail**

**WEB**

**※1０月２７日（金）申込締切**

**【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。

・　11月1日頃、参加通知書をメールで送信します。11月2日までに通知書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**