

# 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

## 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

**郵送** 〒753-8501 山口市滝町 1-1 県政資料館 2階

**FAX** 083-933-4699

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

**WEB**



※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。

所属		区分	<input type="checkbox"/> 指導者 <input type="checkbox"/> サポートスタッフ	
(ふりがな) 氏名	( )		<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 部活動指導員	<input type="checkbox"/> その他( )
競技名	電話番号			
	対象に○をつけてください。小学生・中学生・高校生・成年			
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				

※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