（添書不要）

別紙

スポーツ振興課　競技スポーツ担当　塚田宛

E-Mail：tsukka61@pref.iwate.jp

FAX　０１９－６４８－８４２９

TEL　０１９－６４８－８４２７　（FAXの場合は必ず受信確認をお願いします。）

スポーツ医・科学サポート事業［指導者育成事業］

女性ジュニアアスリートのための指導者研修会

参加申込書

１　御氏名

２　所　属

３　専門競技

４　スポーツの現場での立場　※該当するものを○で囲んで下さい

　指導者　・　トレーナー　・　保護者　・　競技団体　・　その他〔　　　　　　　　　　〕

５　連絡先メールアドレス

　　（※tsukka61@pref.iwate.jpを受信出来る様に設定をお願いします。）

６　医学相談の希望　　〔　　有り　　・　　無し　　〕

　　※「有り」の方は相談内容を簡単に記入して下さい。なお、受付先着順となりますので御希望

　　に添えない場合もありますので、御了承ください。

７　通信欄（何かありましたら、御自由に記載して下さい）

**申込期限：令和２年１月24日（金）**

※会場の都合上、定員（60名）になり次第、締め切らせていただきます。