様式1

令和　　年　　月　　日

令和5年度スポーツ医・科学サポート事業実績報告書

競技団体名

会長　様

トレーナー名

指導日時			場所	強化指定選手			対象外選手			合計	競技団体確認㊞
月	日	曜日		男女		計	男女		計		
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	
				男子	人		男子	人			
:	～	:		女子	人	人	女子	人	人	人	

※ トレーナーは、「トレーナー指導日誌」と「振込依頼書」を添えて競技団体に提出する。