

令和7年度スポーツ医・科学サポート事業
 トレーナー指導日誌

様式2

トレーナー名			勤務先(所属)	
自宅現住所			勤務先所在地	
指導場所	施設名			
	所在地			
指導場所までの交通費	自宅から ・ 勤務先から		交通手段	JR ・ バス ・ その他
	経路	～	片道運賃	円
		～	片道運賃	円 片道 円×往復
		～	片道運賃	円 = 円
指導日	年	月	日 ()	指導時間 : ～ :
指導のねらい				
サポート内容				
課題				
医・科学相談	相談先		相談内容	
事故報告	状況		発生後の処置・対応	

(提出先) トレーナー → 競技団体 → サポートデスク

