**報告様式**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 広島県スポーツ協会会長　様

（スポーツ医･科学サポートデスク）

(競技団体名)

(会　長　名)　　　　　　　　　　　　　㊞

令和５年度スポーツ医･科学サポート事業について（報告）

　このことについて、次のとおり報告します。

１．期　間　　　　Ⅰ期（４月～６月）　　Ⅱ期（７月～９月）

　Ⅲ期（１０月～１２月）　Ⅳ期①（１月～２月）　Ⅳ期②（３月）

２．指導回数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当トレーナー名 | 指導回数 | 備　　考 |
|  | 計　　　回 |  |
|  | 計　　　回 |  |
|  | 計　　　回 |  |

３．添付書類

（１）スポーツ医･科学サポート事業実績報告書・・・・・・様式１

（２）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

（３）スポーツ医･科学サポート事業振込依頼書・・・・・・様式３

競技団体事業担当者

名前　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

電話番号