

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)

⑩

令和7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

⑩

連絡先

電話番号