

令和      年度 千葉県競技力向上推進本部事業  
マルチコンディショニングサポート事業

No.	
-----	--

## 実施計画書

競技名	(公財)千葉県スポーツ協会
-----	---------------

記載責任者

電話

事業No.	1	2	3	4
支援の別 (○で囲む)	医 科 学 相 談 トレーナー等派遣 メディカルチェック	医 科 学 相 談 トレーナー等派遣 メディカルチェック	医 科 学 相 談 トレーナー等派遣 メディカルチェック	医 科 学 相 談 トレーナー等派遣 メディカルチェック
活動の別 (○で囲む)	能 力 測 定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問 診 MRIへの補助 講習会・報告会等 (                      )	能 力 測 定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問 診 MRIへの補助 講習会・報告会等 (                      )	能 力 測 定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問 診 MRIへの補助 講習会・報告会等 (                      )	能 力 測 定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問 診 MRIへの補助 講習会・報告会等 (                      )
実施期日	月 日(    ) ～ 月 日(    ) (    日間) 泊 日	月 日(    ) ～ 月 日(    ) (    日間) 泊 日	月 日(    ) ～ 月 日(    ) (    日間) 泊 日	月 日(    ) ～ 月 日(    ) (    日間) 泊 日
会 場 所在地				

## 令和〇〇年度 千葉県競技力向上推進本部事業

記入例

マルチコンディショニングサポート事業

No. 1

実施計画書

競技名

(公財)千葉県スポーツ協会

記載責任者 ○○○○○

電話 ○〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

事業No.	1	2	3	4
支援の別 (○で囲む)	医科学相談 トレーナー等派遣 メディカルチェック	医科学相談 トレーナー等派遣 メディカルチェック	医科学相談 トレーナー等派遣 メディカルチェック	医科学相談 トレーナー等派遣 メディカルチェック
活動の別 (○で囲む)	能力測定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問診 MRIへの補助 講習会・報告会等 ( )	能力測定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問診 MRIへの補助 講習会・報告会等 ( )	能力測定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問診 MRIへの補助 講習会・報告会等 ( )	能力測定 強化練習等へのTr派遣 国スポ等へのTr派遣 問診 MRIへの補助 講習会・報告会等 ( )
実施期日	4月13日(土) ～3月21日(土) (22日間) 泊日	4月6日(土) ～3月22日(日) (150日間) 泊日	月 日( ) ～ 月 日( ) ( 日間) 泊日	月 日( ) ～ 月 日( ) ( 日間) 泊日
会場 所在地	千葉県総合 スポーツセンター			