

千 ス 協 第 2 9 9 号
令和 6 年 1 2 月 1 0 日

各加盟団体会長 様
国スポ派遣担当者 様

公益財団法人千葉県スポーツ協会
理 事 長 越 川 均
(公印省略)

第 7 9 回国民スポーツ大会冬季大会参加選手のメディカルチェック（問診）について（依頼）

日頃から、本県スポーツの推進にご尽力賜り深く感謝申し上げます。

さて、(公財)千葉県スポーツ協会競技力向上委員会及びスポーツ医事・科学研究委員会では、国スポ参加選手の健康管理が円滑に推進されるよう、毎年メディカルチェック（問診）を実施しております。

つきましては、国スポ参加選手に対し、別添用紙をお配りいただき、とりまとめのうえ、下記担当までご提出くださるようお願いいたします。

この健康診断用紙及び問診票は、スポーツ医事・科学研究委員がチェックをし、特に注意等必要な選手については、後日、国スポ派遣担当者を通じて、選手宛ご連絡することを、申し添えます。

また、問診票については、第 7 8 回国民スポーツ大会より、インターネットを介しての回答を行えるよう整備いたしました。下記 URL または二次元コードより各選手それぞれがご回答いただきますようお願いいたします。

なお、病気治療・予防の目的のための常用薬を服用している選手がいる場合、または、治療目的の禁止物質例外的使用をしている選手がいる場合は、TUE 申告書（標準）にて必ず申請をしてください。

記

1 提出期日 別紙参照

2 提出物 (1)第 7 9 回 国民スポーツ大会参加者名簿（1 枚）
(メディカルチェック用)
(2)千葉県選手団健康診断票（1 枚）※国スポ参加選手数分
(3)千葉県代表選手問診票（Web） ※各選手による入力



URL https://apply.e-tumo.jp/pref-chiba-u/offer/offerList_detail?tempSeq=38501

二次元コード

3 提出先 (公財) 千葉県スポーツ協会
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町 3 2 3 TEL 043-207-8275
(公財) 千葉県スポーツ協会 担当：牧野 博美
千葉県環境生活部スポーツ・文化局競技スポーツ振興課 担当：富永 泰教

4 その他 期日までに提出できない場合は上記担当までご連絡ください。
提出された用紙およびご入力いただいた個人情報、メディカルチェックに関
わることのみに使用いたします。