

令和5年度

国民体育大会・関東ブロック大会 帯同ドクター・トレーナー申込書

競技団体名	千葉県				協会・連盟・連合			
事務担当者	氏名							
	電話番号							
	メールアドレス							
帯同希望数	種別	関東ブロック大会		国民体育大会				
		ドクター	トレーナー	ドクター	トレーナー			
	成年男子							
	成年女子							
	少年男子							
	少年女子							
	合計							
帯同スタッフ紹介の要・不要		必要 ・ 不要		必要 ・ 不要				
備考	ご要望等ありましたらご記入ください。							
申込先 千葉県競技力向上推進本部 マルチコンディショニングサポート事業担当 富永 泰教 TEL 043-207-8275 FAX 043-207-8276 e-mail y.tmng11@pref.chiba.lg.jp								

※ 申し込みをしない競技団体は、希望数0でご提出ください。

申込期限 5月31日(水)