令和５年度スポーツトレーナー活用支援事業

（様式第１号）

希　望　調　査　書

競技団体名

記載者氏名

連絡先電話

携帯電話

１　大会名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大会　　　　　　　　　競技

２　派遣期間　　　　　　　　月　　　日（　　）　　～　　　　　月　　　日（　　）

３　派遣トレーナー　　（１）氏名

（２）生年月日（和暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　（３）職業

　　　　　　　　　　　（４）取得資格

　　　　　　　　　　　（５）勤務先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　（６）勤務先住所

　　　　　　　　　　　（７）勤務先電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　（８）自宅住所

　　　　　　　　　　　（９）本人携帯

　　　　　　　　　　　（10）メールアドレス

４　山形県トレーナー協会にトレーナーの選定を依頼するか。　　　する　・　しない

５　特記事項（要望等）