令和２年度　国民体育大会

トレーナー帯同支援事業　希望調査

１　競技団体名

２　記載者氏名

３　記載者連絡先

４　帯同期間　　　　　月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　）

５　トレーナー等

（１）氏　　名

（２）生年月日　　　　西暦　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

（３）職　　業

（４）所　　属

（５）所属住所　　　〒

（６）本人携帯

（７）保有資格

６　帯同トレーナーの選定を「山形県トレーナー協会」に依頼する競技団体は、下記にお答えください。

希望する　　　・　　　希望しない