

# スポーツ講演会・講習会 開催申込書

年 月 日

1. 希望内容（○を付けてください）

- ア) 内科的内容講演（コンディショニングや食育等）
- イ) 整形外科的内容講演（外傷対策等）
- ウ) 実技（「11+」等の外傷予防目的のトレーニング）
- エ) その他の希望（例えば、ドーピング対策等 具体的に）

2. 希望日時・講演時間

- ア) 具体的に 月 日 時頃から、月 日 時頃から、  
月 日 時頃から、月 日 時頃から

イ) 講演時間：概ねの希望講演時間を○で囲んで下さい。

60分 ・ 90分 ・ 120分 ・ その他（ 分程度）

3. 開催地・希望会場

ア) 開催地： 市町村名 会場： 未定の場合は空欄可

イ) 未定

4. 受講・参加予定者

ア) 選手 該当を○で囲んで下さい

約 名（小学 5/6 年生、中学生、高校生、大学生、その他： ）

イ) チーム関係者 約 名 保護者 約 名 その他 約 名

5. 連絡先 ご氏名： 、 受講者との関係：

連絡先電話番号：

メールアドレス：

申込先： 990-2453 山形市若宮 4-5-14 メゾンドシャルム 101 号

山形県サッカー協会 宛

fax の場合は ( 023 ) 665-5464

メール の場合は info@yfa.jp

タイトルは「スポーツ講演会」でお願いします