様式２９

　　　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

公益財団法人福岡県スポーツ協会

理事長　　住　吉　　德　彦　様

団体名

代表者名

担当者名

℡

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

【Ｋ】令和６年度スポーツ医・科学サポートシステム構築事業

申込書

標記事業を実施したいので、下記のとおり申込します。

記

１　事業名

２　期　日　　令和　　年　　月　　日（ 　）　　　時　　分～　　時　　分

３　会　場

　　　（住所）

４　対　象（人数）

５　内　容

６　その他（特に希望することがあれば記入してください）

|  |
| --- |
| ※事務局記入欄　□スポーツ医学　□スポーツ科学　□スポーツ栄養　□スポーツマネジメント |