様式１

令和２年度スポーツ関連事業開催に伴う医師の派遣希望調査書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 団体名 |  |
| ２ | 記載者氏名  （所属部署及び連絡先） |  |
| ３ | 大会（事業名称） |  |
| ４ | 主催団体 |  |
| ５ | 団体代表者名 |  |
| ６ | 派遣希望日時 |  |
| ７ | 派遣希望場所 |  |
| ８ | 事業概要 |  |
| ９ | 参集人員（予定） |  |
| 10 | 医師の業務内容 |  |
| 11 | 謝金額 |  |
| 12 | その他特記事項 |  |

■提出期限：令和２年５月８日（金）