

(公印省略)

分ス協第 17 号

令和3年4月9日

加盟競技団体会長 殿

地域スポーツ団体会長 殿

学校体育団体会長 殿

公益財団法人大分県スポーツ協会
会 長 麻 生 益 直

公益財団法人大分県スポーツ協会
スポーツ医科学委員会
委員長 大 場 俊 二

令和3年度スポーツ関連事業開催に伴う医師の派遣希望調査について（通知）

平素から、本会の諸事業の推進に御支援と御協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本会では大分県医師会の御支援のもと、加盟団体及び市町村が主催する九州大会以上のスポーツ関連事業にスポーツドクターを派遣しております。

つきましては、派遣を希望する場合は、下記により関係書類を御提出くださいますようお願いいたします。

なお、派遣可能件数には限りがありますので、県医師会と調整のうえ派遣を決定し、本会から連絡をいたしますが、新型コロナウイルスの感染拡大状況や日程、その他、諸条件により派遣ができない場合もあることを申し添えます。

また、派遣対象事業は令和3年6月から令和4年3月末までとします。

記

- 1 提出書類 医師派遣希望調査書（様式1）
- 2 提出期限 令和3年5月10日（月）
- 3 提出先 〒870-0908
大分市青葉町1番地 大洲総合運動公園スポーツ交流館内
公益財団法人大分県スポーツ協会事務局（担当：神崎）
電 話 097-504-0888
FAX 097-504-0885
メール kanzaki-hiroo@oen.ed.jp
- 4 提出方法 メール、郵便またはFAXにて提出をお願いいたします。
- 5 そ の 他 派遣対象事業は九州大会以上の派遣を対象とさせていただきますので、県内の各種大会等については御遠慮願います。