**ＦＡＸ番号　０９７－５０４－０８８５（かがみ不要）**

**メールアドレス　oitaken@japan-sports.or.jp**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　令和３年　　　月　　　日

公益財団法人大分県スポーツ協会事務局　宛

第７６回国民体育大会ドクターズ・ミーティング

参加申込書

 （所属団体について、該当団体の左欄に○印をしてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 大分県医師会 |  | 大分県薬剤師会 |
|  | 大分大学医学部附属病院 |  | 大分県栄養士会 |
|  | 大分県歯科医師会 |  | 大分県スポーツドクター協議会 |
|  | 大分県理学療法士協会 |  | 大分県スポーツトレーナーズ協議会 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属（病院名等） |  |
| 診療科目（役職） |  |
| 日本スポーツ協会資格登録番号※６桁 |  |
| 氏　　名 |  |
| 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |