各位

**スポーツ医科学研修講座についての調査**

　平素より本会の諸事業に御理解と御協力いただき、感謝申し上げます。

　本会では、スポーツ医科学研修講座の実施団体を広く県民から募集しており、年度当初にホームページ等で講師・講義内容を紹介することで、研修講座をより効果的・効率的に推進したいと考えています。

　つきましては、御協力いただける方は、担当可能な講義内容等を下記に記入し、御提出くださるようお願いいたします。なお、講師の情報は本会ＨＰに掲載させていただきます。掲載を希望しない項目には×印を付けて下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　　　　　目 | | ＨＰ掲載の可否 |
| 氏　　名 |  |  |
| 所　　属 |  |  |
| 所属先住所 | 〒 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ： |  |
| ＦＡＸ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 専門分野 | 講　義　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

提出期限　令和６年３月２５日（月）までにお願いいたします。

ＦＡＸ：０９７－５０４－０８８５（カガミ不要）/メール：[oitaken@sports-oita.jp](mailto:oitaken@sports-oita.jp)