（様式２）

**令和５年度国体サポート医・科学スタッフ推薦書**

　公益財団法人北海道スポーツ協会会長　様

団体名：

会長名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度スポーツ医・科学トータルサポート事業に係る国体サポート医・科学スタッフとして、次の者を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生年月日 |  | 年齢 | 歳 |
| 自宅住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 勤務先 |  |
| 電話番号 |  |
| 競技団体の役職等 |  |
| 保有資格 |  |
| 活動歴等 |  |

　※記載いただいた個人情報については、本事業以外には使用いたしません。