アンチ・ドーピング啓発活動依頼書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人

福島県体育協会長　様

競技団体名

担当者名

連絡先住所

電話番号

メールアドレス

このことについて、下記の通りドーピング防止啓発活動を実施いたしますので、相談員の派遣を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修等の名称 | アンチ・ドーピング啓発活動 |
| 参加人数 | 選手（　　　　名）　指導者（　　　　名）　関係者（　　　　名） |
| 実施希望 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 日時 | 　月　　日（　　　）時　　分　～　　　　　　　時　　分 | 　月　　日（　　　）時　　分　～　　　　　　　時　　分 | 　月　　日（　　　）時　　分　～　　　　　　　時　　分 |
| 場所 | 会場名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）住　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談員名 | 派遣相談員が決まりましたらご連絡いたします。 |
| 備考 |  |

【問い合せ先】　公益財団法人　福島県体育協会　　生涯スポーツ係

〒９６０－８０６５

　　　　　　　　福島市杉妻町５番７５号　福島県庁東分庁舎３号館

　　　　　　　　E-Mail watanabe-tetsuya@sports-fukushima.or.jp

　　　　　　　　ＴＥＬ　０２４－５２１－７８９６

ＦＡＸ　０２４－５２１－７９７１

※　様式が必要な場合はアドレスにご連絡ください。

　　依頼書はメールもしくはＦＡＸでお申し込みください。