

## トレーナー実施報告書

トレーナー 氏名	印		
住所	〒	TEL	
大会名			
競技団体名			
実施日	平成 年 月 日 ( )		
派遣会場		交通手段	居住地～現場 現場～居住地
日程概要 (1日の行動)			
活動・治療の状況等			
選手の状況・その他(要望・反省事項等)			
帯同チーム 指導責任者	(携帯電話または、連絡先番号) 印		

※1日ごとに提出してください(不足分はコピー対応をお願いします。)

下記の欄には、記入不要です。

担当印	総務担当印

当該実施報告書を含め事実相違ありません。

平成 年 月 日

秋田県スポーツ科学センター  
所長