

様式 1

第 号
平成 29 年 月 日

公益財団法人 青森県体育協会
会 長 蝦名 武 殿

団体名
代表者名
(職 印 省 略)

平成 29 年度選手強化事業費補助金を利用して実施するアスリートプログラムサービス
希望団体の推薦について (回答)

平成 29 年 2 月 27 日付け青ス科第 7 号文書にて照会のあったアスリートプログラムサービス
に係る希望調査について下記のとおり推薦します。

記

1. 推薦一覧

項目	希望団体	備考
① 体力測定分野	校・団体	
② 運動指導分野	校・団体	
③ 動作分析分野	校・団体	
④ 心理サポート分野	校・団体	

2. アスリートプログラムサービス利用希望調査書[提出用]【様式 2】 別添

3. 担当者

団体役職・氏名 _____
所属 (勤務先等) _____
連絡先 (携帯電話等) _____