

設問4：検診等希望月について（各月1回、土曜日の14:00～17:00に実施）

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

- ① 8月 ② 12月 ③ 1月 ④ 2月

設問5：事前ヒアリング希望日について（オンライン形式で18:30から1時間程度）

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

- ① 6月21日（月） ② 7月5日（月） ③ 7月14日（水）

設問6：その他、質問や要望等があればご記入ください

- ◆このアンケート調査票に記載された個人情報は、令和3年度スポーツ医科学サポート事業に関する事項以外には使用しません。
- ◆このアンケート調査集約後、正式にスポーツ医科学サポート事業へ参加する競技団体及びジュニア選手を決定します。参加決定後、改めて申込書を提出していただきます。
- ◆参加希望競技団体及び参加希望ジュニア選手が多い場合、参加人数の調整をすることがあります。その場合は、各競技団体の優先順に参加者を決定します。
- ◆参加ジュニア選手1名につき保護者もしくはコーチ等1名の同伴を認める予定です。

提出期限：令和3年6月11日（金）厳守