スポ－ツ支援派遣依頼について

当師会は、（公社）長野県柔道整復師会に所属する会員で、柔道整復師ならではの職能技術を生かし、スポ－ツ支援として救護を始め怪我の予防や種々のケア－まで、地域社会に貢献するため、様々なスポ－ツ現場でボランティア活動を行っております。各種スポーツ大会での救護やテーピング講習会等のご要望がございましたら､お気軽にご相談ください。

【派遣依頼書の作成についてお願い】

（１）派遣依頼をする場合は、必ず「スポーツ支援派遣依頼書」スポーツ支援部（様式第1号）

に記入してお申込み下さい。

（２）必要に応じて不足している項目の追加や不要な項目の削除等、適宜に書き換えてい　　　　ただいて構いません。

（３）（　）内の当てはまる事項に、〇印または必要事項を記入して下さい。

（４）内容についてお問い合わせすることがありますので、ご担当者の氏名、連絡先も必ずご記入下さい。

【お申込みについて】

（１）派遣は会員の活動調整都合上、依頼日の少なくとも１ヶ月前までにお申込み下さい。

ただし平日は通常業務があること、また当師会行事等々で都合がつかない場合は、お断りすることもありますので予めご了承ください。

（２）「派遣依頼書」は、ホ－ムペ－ジからダウンロードできますのでご利用ください。

（３）お申込みの際には、大会プログラム、その他資料がありましたら派遣依頼書と共にご　　　　提出ください。

（４）派遣の可否については決定次第、速やかにお知らせいたします。

（５）テーピング等の講習会へ講師の派遣依頼の場合は、参加者１０名程度につき、講師は１名と派遣人数を定めているため「対象者」欄に参加予定者数も記載してください。

（６）テーピング等の講習会の場合、テープ等の材料費の実費はご負担いただきますことを、ご了承ください。

【お申込み・お問い合わせ先】

　　　窓口となっております下記の事務局宛にお願いします。

受付時間　９：００～１７：００（土・日・祝日を除く）

〒３８０－０９５８　長野市大字安茂里字伊勢宮２１６７－９

公益社団法人　長野県柔道整復師会　事務局

スポ－ツ支援部担当職員　両角

　　　　　　　　　　TEL　 ０２６－２２４－６８００

　　　　　　　　　　FAX　 ０２６－２２４－７５７５

スポーツ支援部（様式第1号）

　　　　　　　　　　 　令和　〇年　〇月　〇日

公益社団法人 長野県柔道整復師会

会 　長　柏木　久明　殿

　　　 主催団体名　〇　〇 〇　〇

　　　主催団体代表氏名　〇　〇 〇　〇

スポーツ支援派遣依頼書

　この度、下記の日程により　〇〇〇〇〇〇〇〇 　が実施されます。

つきましては、（ 救護員・トレーナー・講師 ）として、柔道整復師の派遣をお願いします。

記

１　大 会 名　：　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

２　期　　日　： 開催期間　　 令和〇年〇月〇日（〇曜日）から

　 　　　　　 令和〇年〇月〇日（〇曜日）まで

帯同期間 令和〇年〇月〇日（〇曜日）から

令和〇年〇月〇日（〇曜日）まで

３　会　　場 ： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

４　時　　間 ：　午前　〇時から午後　〇時まで

５　派遣希望人数　：　〇名（既に派遣希望者が決まっている場合はその氏名を記載）

６　対象者（参加予定者数） ：　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

７　そ の 他 ： 日当・謝金支給 （　有　　　金額　　　　　　 円　・　無　）

材料費支給（　有　・　無　）　交通費支給（　有　・　無　）

宿泊費支給（　有　・　無　）　医師の常駐（　有　・　無　）

駐車場 　（　有　・　無　） 昼食支給 （　有　・　無　）

　　　以上

　　　 連絡先（事務局）：〇〇〇〇〇〇〇〇

　　　 TEL 〇〇〇－〇〇〇〇 FAX 〇〇〇－〇〇〇〇

　　　 E－Mail : 〇〇〇〇〇〇〇〇

　　　 担当者氏名：〇〇〇〇〇

長野県中学校体育連盟関係者の皆様へ

当師会では、長野県中学校総合体育大会開催基準要項に基づき、夏季大会・冬季大会・新人大会・全国大会に至るまで、スポーツ支援活動として柔道整復師の派遣をしております。

派遣依頼につきましては、従来通り使用している申込書にてお申込み下さい。

【お申込み・お問い合わせ先】

各地区のスポ－ツ支援担当者へお願いします。

東信地区担当　　東信支部スポ－ツ支援部長　寺嶋久程

　　　　　　　　〒３８５－０００７　佐久市新子田１８３６－１１９　寺嶋接骨院

TEL（０２６７）５４－８３３０　FAX ５４－８３３１

北信地区担当　　北信支部スポ－ツ支援部長　高原義勝

〒３８１－２２２３　長野市里島９８－１　　　　　　高原整骨院

TEL（０２６）２９３－７０６４　FAX ２９３－７０８９

中信地区担当　　中信支部スポ－ツ支援部長　関崎直樹

〒３９０－０８２８　松本市庄内３－７－１　　　　天寿堂整骨院

TEL（０２６３）３１－６５４３　FAX ３１－６５５３

南信地区担当　　南信支部スポ－ツ支援部長　渡邊　尋

〒３９６－０１１４　伊那市仙美７８６９－１　　　みすず接骨院

TEL（０２６５）７３－８７６５　FAX ７３－８７６５