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、救護を始めとするスポ－ツ支援から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）（　）内に当てはまる事項に〇印また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）派遣依頼書は会員の活動調整都合上、活動希望日の１ヶ月前までにお申込み下さ　　　　い。急なお申込みや、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　）

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