**アンチ・ドーピング出前講座申込書**

公益財団法人 福井県スポーツ協会

スポーツ医・科学委員会 事務局　御中

(FAX:0776-34-2742　E-Mail:fukuiken@japan-suports.or.jp)

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 第一希望令和　　年　　月　　日（　)時間　　：　　～第二希望令和　　年　　月　　日（　)時間　　：　　～ |
| 場　　所 | 会場名：　所在地：　ＴＥＬ：　駐車場：　有　・　無 |
| 団体名 |  |
| 受講者数 | 　　　　名 |
| 講演内容ご希望等 |  |
| ご担当者 | ご氏名：　ＴＥＬ：　ＦＡＸ：　E-Mail：　 |

※太枠内をご記入のうえ、福井県スポーツ協会にお申し込みください。

福井県スポーツ協会使用欄

一般社団法人 福井県薬剤師会　行

上記の講習会へスポーツファーマシストの派遣をお願いします。

（薬事情報センター FAX:0776-61-6561　　E-Mail:fpa-di@fukuyaku.or.jp）