

29大体協第1019号
平成30年3月9日

加盟競技団体長 様

公益財団法人 大阪体育協会
事務局長 本田 勝士
(公 印 省 略)

平成30年度公益財団法人日本体育協会公認
スポーツドクター養成講習会の開催について (ご案内)

平素は、本会諸事業に対し、格別なるご理解・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、標記講習会について、公益財団日本体育協会から通知がありました。
つきましては、関係資料を送付いたしますので、貴団体所属の関係者への案内方よろしくお願
いいたします。
なお、受講希望がございましたら、下記提出書類を準備のうえ、下記提出先まで郵送して
いただきますよう重ねてお願いいたします。

記

- 1 関係資料
 - (1) 開催要項
 - (2) 受講の流れ
 - (3) 受講推薦者名簿の用紙
 - (4) 新規受講個人申込書の用紙
 - (5) 診療科目・専門スポーツ 名称・ID対応表

- 2 提出書類
 - (1) 受講推薦者名簿
 - (2) 新規受講個人申込書 (顔写真貼付)
 - (3) 医師免許証の写し (A4サイズ)
 - (4) 日本医師会認定健康スポーツ医の認定証または日本整形外科学会認定スポーツ
医学研修会の総論A修了証の写し (基礎科目免除書類)

- 3 提出期限 平成30年4月26日 (木) 必着

- 4 提出先 〒556-0011
大阪府大阪市浪速区難波中 3-4-36 エディオンアリーナ (大阪府立体育会館内)
公益財団法人 大阪体育協会
TEL 06-6643-5234 FAX 06-6630-6110
Email shidosha-osaka@japan-sports.or.jp