令和２年度 スポーツ鍼灸マッサージ指導者育成講習会　活動報告書

都道府県名	フリガナ 氏　名	等　級	1.競技大会・合宿・遠征へ帯同した実績 ※実績を記入、予定は（）書きのこと		
		A級　/　S級	A級　3回以上 S級　5回以上		回

１．競技大会・合宿・遠征へ帯同した実績

※足りない場合はコピー又は別紙に記載して添付願います

活動期日	場　所	大会・遠征・合宿などの名称	活　動　内　容
（例）R2.2.19	○○記念アリーナ　アイスパーク	○○国体アイスホッケー競技	○○県代表選手コンディショニング等

２．スポーツ選手への継続的な各種指導・講演及び治療実績

回数規定なし		回

活動期日	場　所	対象となる団体または個人	活　動　内　容
（例）不定期	○○大学	○○大学硬式野球部	鍼・マッサージ治療

連絡先	TEL ※常時連絡がとれる携帯等	E-Mail ※添付ファイルが送れるアドレス

※スポーツ・災害対策委員会へのご意見・ご感想等は、全鍼師会事務局へメールまたはFAXでお寄せ下さい。
全鍼師会事務局　E-Mail：zensin@zensin.or.jp　FAX：03-3359-2023

（公社）全日本鍼灸マッサージ師会　スポーツ・災害対策委員会