第４回よこすかこどもスポーツ障害予防講話　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 | （種目：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者名 |  |
| 代表者連絡先 | 住所：  電話番号：  メールアドレス： |

名簿

予防講話の受講者氏名

※ご希望の回に、ご記入ください。

※今後のご連絡のため、必ず申込者各位のメールアドレスをご記入ください、（※記載誤りにご注意ください）

※（）内にふりがなもご記入ください。

◆11時30分～12時30分　（野球肘の予防講話）　　定員：75名

|  |  |
| --- | --- |
| １　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ２　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ３　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ４　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ５　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |

◆15時00分～16時00分　（オスグッド病の予防講話）　　定員：75名

|  |  |
| --- | --- |
| １　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ２　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ３　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ４　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ５　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |

※この予防講話は、市内少年少女チームの指導者及び保護者向けとなります。

※当日は室内履きを各自ご用意いただきます。

※定員に達した場合はご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

お申し込みは郵送・ＦＡＸ・E-Mailのいずれかでお願いします。締切：令和６年12月27日（金）

送付先：横須賀市小川町11番地　横須賀市スポーツ振興課　（担当：飯島・上野）

TEL：046-822-8493 FAX：046-824-3277 E-Mail：[pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp](mailto:pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp)