

令和5年度公認スポーツドクター養成講習会の受講申込について

平素は、本協会の諸事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記のことについて受講を希望される場合は、下記のとおり当協会へ申し込みください。なお、申込後当協会より公益財団法人日本スポーツ協会に推薦します。募集人数に限りがあるため受講できない場合があります。

記

- 1 提出書類 (1)新規受講申込書(顔写真貼付)
(2)医師免許証の写し(A4サイズ)
(3)日本医師会認定健康スポーツ医認定証、日本整形外科学会認定スポーツ医学研修会の総論(25単位)または総論A修了証の写し
※基礎科目の免除者がいる場合
- 2 送付先 公益財団法人 兵庫県スポーツ協会 競技スポーツ振興課(上月)
〒650-0011 神戸市中央区下山手通4-16-3 兵庫県民会館6F
- 3 提出期限 令和5年4月21日(金)必着
- 4 添付書類 (1)令和5年度公認スポーツドクター養成講習会の開催及び受講者の推薦について(写)【日本スポーツ協会からの依頼文】
(2)開催要項
(3)公認スポーツドクター養成講習会カリキュラム
(4)受講の流れ
(5)新規受講申込書
(6)診療科目・ID、専門スポーツID一覧

【本件照会先】

〒650-0011 神戸市中央区下山手通4丁目16-3
兵庫県民会館6階(公財)兵庫県スポーツ協会

Tel:078-332-2344 FAX:078-332-2375

E-mail:kozuki@hyogo-sports.jp

(担当) 競技スポーツ振興課:上月