

測定日                      年   月   日                      開始時間                      時   分～

**【全高知登録者】体力測定・各種サポート申込書・名簿**

チ   ー   ム   名						
種   目   名						
代   表   者   名		携   帯				
E-mail アドレ ス						
所   属   先   T E L		F A X				
測定後の結果報告	測定後の手渡し ・ E-mail ・ 郵送 ・ 来館					
送付先住所	〒					
測定同行者名		携   帯				
E-mail アドレ ス						
No.	氏   名	フリガナ	性別	年齢	生年月日(西暦)	種目・ポジション等
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

送付先:高知県スポーツ科学センター

メールアドレス:kochi-ssc@ksc-net.or.jp

TEL:088-841-3105

FAX:088-841-3107