

測定日 年 月 日 開始時間 時 分～

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
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