（様式８）

**平成３０年度国体サポート活動記録**

**◇ 医・科学スタッフ ◇**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 競技種目 |  |
| 氏　　　名 |  |

**◇ 活 動 記 録 ◇**

活動期間　：　平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日

活動内容　：　①相談　　②投薬　　③処置　　④コンディショニング　　⑤リハビリテーション

⑥フォローアップ　　⑦その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**◇ 活 動 リ ス ト ◇**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 処置部位 | 処置方法 | 特記事項 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**◇ 活 動 内 容 ◇**

**※活動内容は競技結果等ではなく、選手への具体的なサポート内容の記載をしてください。**

日時：　　　月　　　日（　　　）

内容：

日時：　　　月　　　日（　　　）

内容：

**◇ 活 動 内 容 ◇**

**※活動内容は競技結果等ではなく、選手への具体的なサポート内容の記載をしてください。**

日時：　　　月　　　日（　　　）

内容：

日時：　　　月　　　日（　　　）

内容：

**◇ 活 動 内 容 ◇**

**※活動内容は競技結果等ではなく、選手への具体的なサポート内容の記載をしてください。**

日時：　　　月　　　日（　　　）

内容：

日時：　　　月　　　日（　　　）

内容：

写　　真　　添　　付　　用　　紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＊競技中ではなく、ご自身の  活動状況が確認できる写真の  添付をお願いします。  ＊日付を入れて撮影願います。 |  |
|
|
|
|
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＊競技中ではなく、ご自身の  活動状況が確認できる写真の  添付をお願いします。  ＊日付を入れて撮影願います。 |  |
|
|
|
|
|
|

**国体サポート活動の事例**

**※サポート活動の中で１事例を記載してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **項　　　目** | **内　　　容　　　等** |
| サポート者氏名 |  |
| サポート者の資格等 |  |
| 具体的な活動内容 | 【対象者、期日、場所】   |  |  | | --- | --- | | 対象者 |  | | 期　日 | 月　　　日　　　曜日 | | 場　所 |  |   【内容】  ※どのようなサポートを行ったか具体的に記入してください。 |
| 活動後の変容等 | ※上記の活動を実施後の変容等について記入してください。 |
| その他特記事項 |  |