

平成 28 年 6 月 21 日  
関西学生陸上競技連盟  
大会担当 北口 凜

## 秩父宮賜杯 第 69 回西日本陸上競技対校選手権大会 トレーナー活動について

1. トレーナー活動を希望する大学は、別紙トレーナー活動誓約書に必要事項を記入の上、平成 28 年 6 月 29 日（水）までに関西学連まで FAX（06-6442-8771）で提出してください。ただし、トレーナースペースに限りがありますので、希望が多数に渡る場合には、打ち切らせて頂く場合がございますので、あらかじめご了承下さい。
2. トレーナースペースでの活動は原則、学生トレーナーのみ使用ができます。
3. トレーナー活動は特定の選手だけでなく、出場選手全員を対象に活動し、また他大学のトレーナーとも連携をとりながら円滑に行ってください。
4. 大会中の活動は別紙活動報告書に記入し、全日競技終了後に総務まで提出して下さい。（活動報告書はごみ袋と合わせて受付で配布します）
5. トレーナー活動時におけるテーピング等の料金は利用選手から直接徴収してください。
6. その他不明な点は、弊連盟 北口 (TEL:080-3131-4831) までご連絡下さい

平成 年 月 日

関西学生陸上競技連盟  
会長 津野 洋 様

秩父宮賜杯 第69回西日本学生陸上競技対校選手権大会  
トレーナー活動誓約書

平成28年7月1日(金)～3日(日)に京都市西京極総合運動公園陸上競技場兼球技場で行われる標記大会においてトレーナースペースにて活動いたしたく存じます。

つきましては、大会本部が指定するトレーナースペースにおいて、大会本部の指示に従って行動し、これに反した場合は、大会中のトレーナー活動を中止することを誓約致します。

大学名 \_\_\_\_\_

部 長 \_\_\_\_\_ 印

監 督 \_\_\_\_\_ 印

代表者 \_\_\_\_\_ 印

トレーナー代表者連絡先			
第1 連絡先	氏名		
	〒		
	携帯番号		
第2 連絡先	氏名		
	〒		
	携帯番号		
トレーナー活動人数			
1日	名	2日	名
		3日	名
使用を希望する物品とその数(長机、椅子等用意可能なものであればご用意いたします。)			