

陸上競技会・ロードレースにおいて救護活動をされた先生方へ 送付書

今般は大変にお世話になりました。

記載して頂いた陸上競技会・ロードレースにおける救護活動記録のコピーを
下記の日本陸上競技連盟事務局医事委員会担当者へ郵送をお願い致します。
なお、救護記録について医事委員会よりご連絡を差し上げることがございます。
恐縮ですが、先生の連絡先を本票にご記入いただき、同封をお願い致します。

先生のお名前

勤務する医療機関名

医療機関電話番号

先生の携帯電話番号

先生の電子メールアドレス

郵送先は、下記のとおりです。

160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2
JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE 9階
日本陸上競技連盟事務局医事委員会担当
電話 050-1746-8410