

令和元年度 「アスリート健康相談会」実施要項

1 目 的

公益財団法人岐阜県体育協会スポーツ診療所（スポーツ科学センター内）にて、アスリートや指導者を対象に「アスリート健康相談会」を実施する。

本事業は、県内のスポーツ科学に造詣の深い医師（スポーツドクターなど）が、アスリートの医学的課題に対して相談に応じることにより、問題解決を図るとともに、競技力の向上を推進するものである。また、このことにより選手が気軽にスポーツドクターの支援を受けることができる態勢を整備するものである。

2 主 催 （公財）岐阜県体育協会

3 対 象 岐阜県在住、在勤あるいは岐阜県にゆかりのあるアスリート

4 相 談 内 容 (1) アスリートが競技を続ける上で抱える整形外科的課題に対する相談
(2) 女性アスリートが抱える女性特有の医学的課題に対する相談および親子講演会

5 日 時 ① 8月10日（土）13：30～15：30 婦人科：志賀友美 医師
（女性ジュニアアスリート親子対象講演会）

② 8月24日（土）13：30～15：30 整形外科：西本 裕 医師
（全てのアスリート対象・定員4名）

③ 2月8日（土）13：30～15：30 婦人科：志賀友美 医師
（女性アスリート対象・定員4名）

④ 2月22日（土）13：30～15：30 整形外科：西本 裕 医師
（全てのアスリート対象・定員4名）

6 場 所 （公財）岐阜県体育協会スポーツ診療所
（長良川スポーツプラザ1階 スポーツ科学センター内）
〒502-0817 岐阜市長良福光青櫛 2070-7

7 手 続 き (1)相談者（講演会参加希望者）は、事前に別紙申込書に必要事項を記入しスポーツ診療所へファックスを送信する。
(2)後日、スポーツ科学課の担当者より相談者へ電話にて予約時間等の確認をとることで手続きを完了します。

8 費 用 無 料（相談・講演会に係る費用は（公財）岐阜県体育協会が負担する。）

9 問い合わせ先 （公財）岐阜県体育協会スポーツ診療所
スポーツ科学課(担当:臼井)
電話番号 058-295-6305 <http://gifuspo.or.jp/zoneD/100/104-1.html>

同 意 書

公益財団法人岐阜県体育協会

会 長 田 口 義 隆 様

公益財団法人岐阜県体育協会が主催する、令和元年度
スポーツ診療所アスリート健康相談会の参加に同意します。

令 和 年 月 日

相談者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※ 相談者が高校生以下または、18歳未満の場合は、同意書を提出してください。

FAX送信票

令和元年度「スポーツ診療所アスリート健康相談会」申込書



公益財団法人岐阜県体育協会 スポーツ診療所(スポーツ科学センター内) 行き
Fax 058-295-6306 (担当: 臼井)

■相談日時、対象者

	日	時	対象者
	8月24日(土)	13:30から15:30	全てのアスリート
	2月8日(土)	13:30から15:30	女性アスリート
	2月22日(土)	13:30から15:30	全てのアスリート



希望する相談日に○印を付けてください
相談日の2週間前までに申し込んでください

■定員 各回4名まで

■相談者氏名

氏名	競技種目	性別	校種・学年	住所・電話番号等
		男 女		〒 住所 (TEL)

■相談者が中学生以下の場合に引率される方の氏名

氏名	本人との関係	住所・電話番号等
		〒 住所 (TEL)

■主な相談内容(記入できる範囲の内容で記入ください)

- ※ 相談は全て予約制とします。
- ※ ファックスで申し込んでください。
- ※ 折り返しスポーツ科学センターから電話による申し込み確認後、予約が完了します。
- ※ 申し込み者が多数の場合は先着順とします。