

平成29年度スポーツ医・科学サポート事業参加選手

No

競技団体名

1	前期(国体まで) 4月～9月
2	後期(国体以後) 10月～3月

会長名

⑩

記載責任者名
(ジュニア担当)

No.	強化指定選手名	男・女	所属校	学年	備考
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			
9		男・女			
10		男・女			
11		男・女			
12		男・女			
13		男・女			
14		男・女			
15		男・女			
16		男・女			
17		男・女			
18		男・女			
19		男・女			
20		男・女			

※1 名簿へ記載された選手は、国体での活躍が期待できる選手として競技団体が強化指定した者または候補者

※2 指定選手が20名以上の場合は、書式をコピーして使用する。なお、2枚目以降についても競技団体会長を押印すること。