（様式１）〔指導者用〕

|  |
| --- |
| 内　　　諾　　　書　　各競技団体長　　殿 　　　　　　　　　　　所属所名　 住所（〒　　　　　　　　　　） TEL 所属長名 　　令和５年度福岡県選手強化推進事業 　競技（成年・少年）の部の強化指定指導者として下記の者の推薦を内諾します。 なお、決定のうえは選手強化推進事業の趣旨を理解のうえ強化活動に協力いたします。 （指導者名） 　令和　　年　　月　　日 |
| 内　　　諾　　　書　　各競技団体長　　殿 　　　　　　　　　　　所属所名　 住所（〒　　　　　　　　　　） TEL 指導者名 　　令和５年度福岡県選手強化推進事業 競技（成年・少年）の部の強化指定指導者として内諾いたします。 なお、決定のうえは選手強化推進事業の趣旨を理解のうえ強化活動に協力いたします。 　令和　　年　　月　　日 |

（様式１－２）〔選手用（成年）〕

|  |
| --- |
| 内　　　諾　　　書　　各競技団体長　　殿 　　　　　　　　　　　所属所名　 住所（〒　　　　　　　　　　） TEL 所属長名 　　令和５年度福岡県選手強化推進事業 　競技成年の部の強化指定選手として下記の者の推薦を内諾します。　　なお、決定のうえは選手強化推進事業の趣旨を理解のうえ強化活動に協力いたします。  （選手名） 　　　令和　　年　　月　　日 |
| 内　　　諾　　　書　各競技団体長　　殿 　　　　　　　　　　　所属所名　 住所（〒　　　　　　　　　　） TEL 選手名　 　　令和５年度福岡県選手強化推進事業 　　　　競技成年の部の強化指定選手として内諾いたします。 なお、決定のうえは選手強化推進事業の趣旨を理解のうえ強化活動に協力いたします。 　　　令和　　年　　月　　日 |

（様式１－３）〔選手用（少年）〕

|  |
| --- |
| 内　　　諾　　　書　　各競技団体長　　殿 　　　　　　　　　　　所属所名　 住所（〒　　　　　　　　　　） TEL 学校長名 　　令和５年度福岡県選手強化推進事業 　 競技少年の部の強化指定選手として下記の者の推薦を内諾します。 なお、決定のうえは選手強化推進事業の趣旨を理解のうえ強化活動に協力いたします。 （選手名） 　令和　　年　　月　　日 |
| 内　　　諾　　　書　　各競技団体長　　殿 　　　　　　　　　　　所属所名　 住所（〒　　　　　　　　　　） TEL 選手名  保護者名 　　令和５年度福岡県選手強化推進事業 　　 競技少年の部の強化指定選手として内諾いたします。 なお、決定のうえは選手強化推進事業の趣旨を理解のうえ強化活動に協力いたします。 　令和　　年　　月　　日 |

（様式１－４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

各　所　属　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　競技団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　　長

令和５年度選手強化推進事業の強化指定者決定について（通知）

　標記事業に対して貴所属下記の方を、本年度事業の強化指定者に決定しました。

　ついては、趣旨を御理解のうえ、遠征・合宿等強化推進事業により一層の御理解・御協力を賜りますようお願いいたします。

記

１　氏　　　名

２　競技・種別

 　 競　技

 　 種　別

３　指定区分

４　指定期間

 　令和５年４月１日～令和６年３月３１日

（様式１－５）

 所属

（　　　　　　　　　　　　　　）競技強化指定者一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 種　別 | 指定区分 | 氏　　　　名 |
| 指　導　者 | 選　手 |
| 監　督 | コーチ | 医・科学スタッフ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

 ※指定者２人以上用

（様式１－６）

辞　　　退　　　届

　各　競　技　団　体　長　殿

氏　名

下記の理由により、令和５年度選手強化推進事業の強化指定を辞退いたします。

なお、所属長の承認を得ておりますので申し添えます。

記

１　所属名

２　競技・種別　　　　競技名

 種　別　　　　　　　　 　指定区分

３　辞退理由

（様式１－７）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

各　所　属　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　競技団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　　長

令和５年度選手強化推進事業強化指定の解除について（通知）

　令和　　年　　月　　日付で貴所属　　　　　　　　　　様を　　　　　競技強化指定（指導者，医・科学スタッフ，選手）として通知しておりましたが、指定を解除することに決定いたしましたので、お知らせします。

（様式１－８）〔成年〕

　各　所　属　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　競技団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　　長

令和５年度選手強化推進事業強化指定者の推薦について（依頼）

　標記の件につきまして、本連盟（協会）で慎重に検討のうえ、貴所属の下記の方を成年の部の強化指定対象者として推薦させていただくことに決定いたしました。

　ついては、御承引のうえ、同封の内諾書を下記あて御送付くださいますようお願いいたします。

記

１　強化指定区分及び氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 強化指定区分 | 氏　　　　名 | 強化指定区分 | 氏　　　　名 |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |

 監は監督、コはコーチ、スは医・科学スタッフ、選は選手

２　送付・連絡先

３　送付期日　　　令和　　年　　月　　日

（様式１－９）〔少年〕

　各 所 属 学 校 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　競技団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　　長

令和５年度選手強化推進事業強化指定者の推薦について（依頼）

標記の件につきまして、本連盟（協会）で慎重に検討のうえ、貴校所属の下記の方（職員・生徒・児童）を少年の部の強化指定対象者として推薦させていただくことに決定いたしました。

ついては、御承引のうえ、同封の内諾書を下記あて御送付くださいますようお願いいたします。

記

１　強化指定区分及び氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 強化指定区分 | 氏　　　　名 | 強化指定区分 | 氏　　　　名 |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |
| 監・コ・ス・選 |  | 監・コ・ス・選 |  |

 監は監督、コはコーチ、スは医・科学スタッフ、選は選手

２　送付・連絡先

３　送付期日　　　令和　　年　　月　　日