|  |
| --- |
| 候　補　者　推　薦　書年　　　月　　　日一般社団法人　五泉市スポーツ協会　理事長　様推薦団体名　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　下記の候補者を推薦します |
| 　　 |  | 所属団体名 |  |
| 競技種目 |  | 勤　務　先学　校　名 |  |
| 住　　所 | 〒TEL　　　　　　　　　　　　　（生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日） |
| 推薦理由（競技成績の内容） |  |
| 連 絡 先 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 電話番号 |  |

※推薦理由欄では、大会名・部門・順位・成績等を正確に記入してください。

※用紙が不足の場合はコピーしてください。