

一宮市体育協会表彰推薦書

優秀選手及び監督表彰（特別・一般）

ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> コーチ	生年月日 昭和 年 月 日 平成 (満 歳) (表彰式時点)	
現住所 〒 - 電 話 - - 携帯電話 - -	不明点問合せ先(本人以外の場合に記入) 氏名 関係電話 - -		
競技種目			
勤務先又は学校名（大会開催時点） 名 称 所在地 電話 - -			
所属団体（大会開催時点） 名 称 電話 - -			
表彰該当事項 表 彰 規 程 第 2 条 第 項 第 号			
表彰希望大会 に1つ○を 付けて下さい	出 場 大 会 名 (正式名称を記載して下さい)	大 会 年 月 日	成 績 (必須) ○を付けて下さい
○		H . . ~ . .	優勝・2位 3位・その他
○		H . . ~ . .	優勝・2位 3位・その他
○		H . . ~ . .	優勝・2位 3位・その他
○		H . . ~ . .	優勝・2位 3位・その他
平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 推薦団体名 代表者名 印 </div>			