

令和4年度 中級・上級障がい者スポーツ指導員育成研修会

推薦書

記入日 年 月 日

推薦を受ける者 (参加希望者氏名)		推薦順位 : _____ 位 (複数名を推薦する際に記入)
推薦団体内での障がい者へのスポーツ指導及びその他の役割の履歴 (期間、内容を記載ください)		
推薦の理由		
推薦団体名 団体代表者名	印	
推薦団体所在地 (文書送付先)	〒	
推薦団体連絡先	TEL :	FAX :
本書作成者名	印	

<注意>

- ・ 複数名の参加申込みがある場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- ・ 複数の参加申込みをされる場合は、必ず推薦順位をお知らせください。
- ・ 推薦団体は、推薦者の団体内での役割・活動実績および今後の役割等を踏まえ本書を作成ください。