

【様式4】

発第 号
令和元年 月 日

公益財団法人宮崎県体育協会
会 長 春 山 豪 志 様

団体名 _____
会 長 _____ 印

2019年度公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者等表彰候補者の推薦について（回答）

公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者等表彰要項第2項第4号に定める候補者の条件を満たす者でありますので、下記の必要書類を添えて____名推薦いたします。

記

- 1 感謝状贈呈者名簿
- 2 表彰（感謝状贈呈）者経歴書 _____ 部

〔文書取扱〕

団体名
事務担当者名
電話
E-mail

表彰(感謝状贈呈)者 経 歴 書

(注) 年号はすべて西暦でご記入下さい。

2019年4月1日現在

ふりがな 氏名	性別 男・女	
	生年月日(西暦で記入) 19 年 月 日生 (歳)*4月1日現在の年齢	
現住所	〒 Tel(- -)	
資格内容	登録番号(7桁の番号)	資格名(競技名も記入) (記入例:水泳上級指導員)
スポーツの 指導歴 及び 組織化 活動歴	(記入例:1970年～地域における水泳指導、1971年●●市水泳連盟組織化) * 年～ 年	
スポーツ 関係団体 における 役職歴	(記入例:1975年～1980年 ○○県水泳連盟 理事)	
特記事項		

<表彰候補者経歴書の個人情報の取り扱いについて>

表彰基準第4号用表彰候補者経歴書に記載された個人情報は、指導者表彰事務でのみ利用し、他での利用や公表、第三者への提供はいたしません。

表彰(感謝状贈呈)者経歴書

(注)年号はすべて西暦でご記入下さい。

2019年4月1日現在

ふりがな 氏名	性別 男・女	
	生年月日(西暦で記入) 19 年 月 日生 (歳)*4月1日現在の年齢	
現住所	〒 Tel (- -)	
勤務先名	Tel (- -)	
資格内容	登録番号(7桁の番号)	資格名 スポーツドクター
スポーツドクターとしての活動歴	* 年 ~ 年	
スポーツ関係団体・医師会関係における役職歴	* 年 ~ 年	
特記事項		

<表彰候補者経歴書の個人情報の取り扱いについて>

表彰基準第4号用表彰候補者経歴書に記載された個人情報は、指導者表彰事務でのみ利用し、他での利用や公表、第三者への提供は一切いたしません。

