**令和２年度 一般財団法人大船渡市体育協会表彰**

**『 栄光賞 』候補者推薦書**

一般財団法人大船渡市体育協会 会長　様

推薦団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

表彰規程に基づき、下記の者(団体)を栄光賞候補者として推薦いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 男 ・ 女 | 生年月日 |
| 氏　　名  (団体名) |  | | | （　昭和　・　平成　）  　　年　　 月 　　日（　　歳） |
| 学 校 名  （勤務先） | 学年／ | | | | |
| 競技・種目 |  | 所属クラブ  チーム名 |  | | |
| 住　　所 | 〒  ℡ | | | | |
| 所 在 地  (団体の場合) | 〒  ℡ | | | | |
| 表彰対象となる  大会名及び成績 | ＊正式大会名(第●回など)･記録･順位･部門などを必ず記入すること | | | | |
| 受 賞 歴 |  | | | | |

※内容確認の為、大会要項・申込時の選手名簿（団体）・賞状等（成績の証明）の写しを添付してください。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　記載者：　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　印

　　　　連絡先：