＜様式２－２＞

**令和元年度静岡県スポーツ少年団顕彰推薦書（指導者用）**

　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 　男　・　女　 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〠：  |  | ☎： |  |
|  |
| 職業 |  |
| 勤務先 |  |
| 少年団指導歴（通年） | 年 | 認定番号 | NK |
| 役職名 | ＜単位スポーツ少年団＞ |  |
| ＜市町スポーツ少年団＞ |  |
| 表彰歴 | 表彰名： |  | （　　　年　　　月） |
| 表彰名： |  | （　　　年　　　月） |
| 表彰名： |  | （　　　年　　　月） |

上記の者を静岡県スポーツ少年団顕彰候補者として推薦いたします。

　　　　　　　　　スポーツ少年団

本部長　　　　　　　　　　㊞

事務担当者　　　　　　　　　　㊞

* 記載の個人情報は、本事業に係ることのみに使用いたします。

＜様式２－３＞

**指導経歴及び現在の活動状況および市町スポーツ少年団本部長推薦文**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （元号）　　年　　月 | 期間 | 活動内容 |
| 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 年 |  |
| 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 年 |  |
| 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 年 |  |
| 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 年 |  |
| 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 年 |  |
| 【活動状況】※単位団・市町スポーツ少年団における活動を記載してください。 |
| 　　　　　　（どのような活動をしているか具体的に記載してください） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【市町スポーツ少年団本部長推薦文】 |
| （市町での活動実績等、具体的に記載してください） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |