＜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 | | N  K | | | | |
| 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） | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |