

平成30年度 障がい者スポーツトレーナー養成講習会

推薦書

推薦を受ける者 (受講申込者氏名)	推薦順位： _____ 位 (複数名を推薦する際に記入)
推薦団体内での活動内容 (障がい者のスポーツにおけるトレーナーとしての活動内容を記載)	
推薦理由	
推薦団体名 団体代表者名	_____ 印
推薦団体住所 (文書送付先)	〒 _____
推薦団体連絡先	TEL： () FAX： ()
本書作成者名	_____ 印

※推薦団体は、推薦者の団体内での役割、活動実績、および今後の推薦者の貴団体での役割等を踏まえ、本書を作成すること。

※競技団体が複数名を推薦する際は、受講申込の推薦順位を必ずご記入ください。

※推薦団体連絡先は連絡の取れる番号をご記入ください。