公益財団法人秋田県体育協会 理事候補者推薦書

(平成 年 月 日現在)

ふりがな			生年 月日 (年齢)	年 月 日生 (歳)		
氏名						
現住所	〒 (電話)		欠格 事由	該当あり・該当なし (いずれかに○印をつけてください)		
現スポーツ 団体役職名	当該団体	秋田県体育協会		その他		
職 業	勤務先名と地位(役職)		勤務先の所在地(住所) 〒 (電話)			
最終学歴	昭和・平成 年 月		(学部) 卒 業 ・ 中 退			
ス ポ ー ツ 団 体 役 員 等 歴	当該団体		秋田県体育協会		その他(学連/実業団/都道府県協会)	
	在職期間(西暦)	団体名役職名	在職期間(西暦)	団体名役職名	在職期間(西暦)	団体名役職名
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
職 歴	在職期間(西暦)	勤務先名と役職名	在職期間(西暦)	勤務先名と役職名	在職期間(西暦)	勤務先名と役職名
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
候補者として推薦した理由						

以上のとおり推薦します。

平成 年 月 日

公益財団法人秋田県体育協会
役員等推薦委員会 委員長 様

団 体 名 : _____

代 表 者 名 : _____ 印

担 当 者 名 (役 職) : _____

本推薦書に記載の個人情報については、秋田県体育協会理事候補者選任関係手続に使用し、その他の目的で使用することはありません。