各種助成（５）

**加　盟　団　体　推　薦　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣者名 | （　　　歳） | 生年月日 | 年　　　月　　　日生　(　　　歳)　 |
| 性　別 | 男　　・　　女 |
| 現住所 |  |
| 所属クラブ名 |  | 加盟団体在席年数 |  |
| 加盟団体役職等 | １　役員　　２　審判員　　３　指導員　　４　その他 |
| 受講事業の名称 |  |
| 資格取得の種類＊該当する種類に○印 | １　地域スポーツ指導者 | ５　スポーツプログラマー（1種） |
| ２　競技力向上指導者 | ６　競技審判員 |
| ３　体力テスト員 | ７　その他これに準ずる資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４　トレーナー |
| 推薦理由（派遣者の資格取得後の加盟団体での活用についても明記してください） |

上記の者は、資格取得専門研修会派遣事業を受けたいので、推薦します。

　令和　　年　　月　　日

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　公益財団法人相模原市スポーツ協会

　　会　長　三　塚　　康　雄　殿