

様式3

公益財団法人 奈良県体育協会		会 長 賞 奨 励 賞 <small>※いずれかに○印</small>		該 当 候 補 者 推 薦 書 (団 体 の 部)			
競技名				記載者名	印		
団体名				(TEL)	TEL		
				(FAX)	FAX		
過去会長賞 受賞回数	回			所在地			
代表者名または 監督名				連絡先	〒 TEL		
写真貼付	大会名(競技会名)				主催者		
※会長賞のみ	成績(種目・順位・記録)				大会期日および会場		
メンバー(正式にエントリーされたものに限ります。)							
区分	氏名	生年月日	年齢	勤務先又は学校名と学年	現住所	電話番号	報道発表の 承諾
監督							
選手							
個人情報の 取扱い	受賞決定時、上記内容(住所・電話番号を除く)の報道発表について 受賞欄に○(承諾する)・×(承諾しない)を記入してください。						