

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		
	成績(種目・順位・記録)				大会期日および会場		
※会長賞のみ							
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。						