

様式3

公益財団法人 奈良県体育協会

会 長 賞

奨 励 賞

※いずれかに○印

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。						