

(様式④)

第18回全国障害者スポーツ大会個人競技選手推薦調書

他薦 ・ 自薦 (いずれかに○をして下さい)

ふりがな 氏 名			
性 別	男 ・ 女	生年月日	S・H 年 月 日生まれ () 歳 ※平成30年4月1日現在
住 所	〒		
TEL・FAX	TEL	FAX	
携帯電話			
E-mail			
勤務先及び 学校・施設名	学 年 年 生		
勤務先及び 学校・施設住所	〒 TEL FAX		
全国大会出場歴	1. 有 ・ 無 (いずれかに○をして下さい) 2. 出場回数 _____ 回 3. 出場年度 (全て) _____		
推薦・自薦理由	(熱意や意気込み、練習の頻度や様子など、なるべく詳しく書いて下さい。)		
上記の者を推薦いたします。(他薦の場合のみ記入)			
住 所	〒	平成	年 月 日
電 話			
F A X			
推薦団体名			
代表者名	印		