

平成 30 年度 全国障害者スポーツ大会障害区分判定研修会

推薦書

記入日 平成 30 年 月 日

| | |
|--------------------------------|--|
| 推薦を受ける者 (参加希望者氏名) | 推薦順位： 位 <small>(複数名を推薦する際に記入)</small> |
| 推薦団体内での障害区分判定の履歴(期間、内容を記載ください) | |
| 推薦の理由 | |
| 推薦団体名 団体代表者名 | 印 |
| 推薦団体所在地 (文書送付先) | 〒 |
| 推薦団体連絡先 | TEL: () FAX: () |
| 本書作成者名 | 印 |

<注意>

- ・複数名の参加申込みがある場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- ・複数の参加申込みをされる場合は、必ず優先順位をお知らせください。
- ・推薦団体は、推薦者の団体内での役割・活動実績、および今後の役割等を踏まえ、本書を作成ください。