特別功労賞様式

特別功労賞表彰者推薦書

令和　　年　　月　　日

(特非)静岡県ソフトボール協会会長　殿

加盟支部名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

※(特非)静岡県ソフトボール協会加盟協会名を記入

下記の者については、「特定非営利活動法人静岡県ソフトボール協会創立記念表彰規定」第２条の１に該当するので推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | | 性別  男　・　女 |
|  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　生 | | | 年齢  歳 |
| 住　所 | * - | | 電話番号  （　　　　）  　　　- | |
| 県ソ協においての  役職の経歴 | 和暦年月 | 役職名及び活動状況等 | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 現在の役職 | 県ソ協 |  | | |
| 支　部 |  | | |
| (功績等)  推薦理由 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 特筆すべき  事項 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※役職の経歴は**２０年以上**であることがわかるようにご記入下さい。

功労賞様式

功労賞表彰者推薦書

令和　　年　　月　　日

(特非)静岡県ソフトボール協会会長　殿

加盟支部名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

※(特非)静岡県ソフトボール協会加盟協会名を記入

下記の者については、「特定非営利活動法人静岡県ソフトボール協会創立記念表彰規定」第２条の２（１）に該当するので推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | | 性別  男　・　女 |
|  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　生 | | | 年齢  歳 |
| 住　所 | * - | | 電話番号  （　　　　）  　　　- | |
| 県ソ協・支部での  役職の経歴 | 和暦年月 | 役職名及び活動状況等 | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 現在の役職 | 県ソ協 |  | | |
| 支　部 |  | | |
| (功績等)  推薦理由 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 特筆すべき  事項 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※役職の経歴は**１０年以上**であることがわかるようにご記入下さい。

審判員・記録員・指導者様式

功労賞表彰者推薦書

令和　　年　　月　　日

(特非)静岡県ソフトボール協会会長　殿

加盟支部名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

※(特非)静岡県ソフトボール協会加盟協会名を記入

下記の者については、「特定非営利活動法人静岡県ソフトボール協会創立記念表彰規定」第２条の２（２）に該当するので推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | | 性別  男　・　女 |
|  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　生 | | | 年齢  歳 |
| 住　所 | * - | | 電話番号  （　　　　）  　　　- | |
| 審判・記録・指導者の経歴 | 和暦年月 | 役職名及び活動状況等 | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 現在の役職 | 県ソ協 |  | | |
| 支　部 |  | | |
| (功績等)  推薦理由 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 特筆すべき  事項 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※役職の経歴は１０年以上であることがわかるようにご記入下さい。

監督・選手様式

功労賞表彰者推薦書

令和　　年　　月　　日

(特非)静岡県ソフトボール協会会長　殿

加盟支部名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

記載責任者

※(特非)静岡県ソフトボール協会加盟協会名を記入

下記の者については、「特定非営利活動法人静岡県ソフトボール協会創立記念表彰規定」第２条の２（３）に該当するので推薦します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | | | 性別  男　・　女 |
|  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　生 | | | | 年齢  歳 |
| 住　所 | * - | | | 電話番号  （　　　　）  　　　- | |
| 監督及び選手の経歴 | 和暦年月 | 監督/選手 | 主な出場大会と成績 | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| 年　　月 |  |  | | |
| (功績等)  推薦理由 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 特筆すべき  事項 |  | | | | |
|  | | | | |

※経歴は**２０年以上で東海大会以上**であることがわかるようにご記入下さい。