（様式１）

|  |
| --- |
| 推　　　薦　　　書　氏名（チーム名）　 　　　　　　　　　　　　　　上記のものは、一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会表彰規程第２条の　　　　　　　　　　　　 賞 に該当すると認められますので、関係書類を添えて推薦します。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　推 薦 団 体　　　　　　　　　又は市町村名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦団体の長 　　　　　　　　　　　　　　　　印一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会　会長　様 |

（様式２・個人）

|  |
| --- |
| 功績調書 |
| 表彰の種類 |  |
| 　　  |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 所　　　属 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現　住　所 | 〒℡（　　　　　）　　　　－ |
| 功績の概要その他参考事項（賞罰等） |

（様式２・団体）

|  |
| --- |
| 功績調書 |
| 表彰の種類 |  |
| 団　体　名 |  |
| 構成員名簿 | 別紙のとおり（様式２－２） |
| 主たる住所（代表連絡先） | 〒℡（　　　　　）　　　　－ |
| 功績の概要その他参考事項（賞罰等） |

（様式２－２）

|  |
| --- |
| 構　成　員　名　簿 |
| 役職 |  | 現住所 |
| （代表者） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記入欄が不足の場合は、コピーしてご記入ください。