

平成29年度体育賞候補者推薦書

**優秀選手賞**

○対象／選手のみ

市内在住・在勤・在学または加盟団体に所属する個人及び団体。

- 人数制限／なし。
- 対象期間／平成29年1月1日から平成29年12月31日
- 選考基準／個人競技または団体競技で、次の条件に該当する団体または個人。

- ①県代表として全国大会及び関東大会に出場したもの。
- ②県大会で第8位までのもの。

※全国大会、関東大会は、日本体育協会及び各競技団体の全国協会（連盟）、高等学校体育連盟、中学校体育連盟の主催する大会とし、県大会は、県教育委員会及び県体育協会の主催する大会とする。前項に該当しないその他の大会については施設・競技委員会にて審査します。

フリガナ		男 女	生 年 月 日			
氏 名 (団 体)			昭和・平成 年 月 日生 歳			
現 住 所						電話
勤務先・学校名						住所
所属団体						
<b>大会結果記入欄</b> （代表のもの一つを <u>正確に</u> 記入してください）						
大会名称	正式名称を記入してください。					
主催団体	いずれかに○を付けてください。 【全国または関東大会】 日本体育協会・各競技の全国協会（連盟）・中体連・高体連 【県大会】 県教育委員会・県体育協会 【全国、関東、県大会】 上記以外の団体（ ）					
種目・種別(クラス)	競技種目			種別(クラス)		
成績(順位)						
大会開催日						
推薦理由						
上記のとおり推薦いたします。						
平成 年 月 日						
推薦者 <span style="float: right;">㊟</span>						

※大会のプログラム（大会要項）、賞状（コピー可）等を必ず添付してください

※団体の場合は、別紙にてメンバー（補欠含む）の氏名を添付してください