令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人　全日本アーチェリー連盟

　理事長　田中　伸周 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　アーチェリー協会・連盟

　代表者氏名

令和7年度 日本スポーツ協会公認アスレチックトレーナー養成講習会

受講希望者推薦書

　下記の者は令和7年度日本スポーツ協会公認アスレチックトレーナー養成講習会受講に適任であると認められますので、推薦いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 受講

希望者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 2. 貴団体で活動を開始した日付 |  |
| 3．推薦理由 |  |
| 4.　記載責任者氏名 |  |
| 5.　記載責任者住所 | 〒 |
| 6.　記載責任者連絡先 | メールアドレス |
| 電話番号 |

 (推薦者のサイン＊必ず自筆で署名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上