（送信先）

【提出期限】 令和２年４月　　日（　）

公益財団法人鳥取県体育協会　担当：澤

電子メール：sawa-m@sports-tottori.com

ファクシミリ：０８５７－２６－８１３３

令和２年度公益財団法人鳥取県体育協会トレーナー養成講習会受講者推薦書

|  |  |
| --- | --- |
| 競技団体名 |  |
| 記載責任者名（競技団体役職名） | (役職：　　　　　　　　　　　　) |

下記の者をトレーナー養成講習会の受講者として推薦します。　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| トレーナー養成講習会受講者 | 受講者Ⅰ | ふりがな |  |
| 受講者氏名 |  |
| 性別 | 男　　　　・　　　　女 |
| 年齢 | 　　歳　　　　　　 |
| 自宅住所 | 〒 |
|  |
| 連絡先 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| 受講者Ⅱ | ふりがな |  |
| 受講者氏名 |  |
| 性別 | 男　　　　・　　　　女 |
| 年齢 | 　　歳　　　　　　 |
| 自宅住所 | 〒 |
|  |
| 連絡先 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |

※３名以上推薦をいただく場合には、本紙を複写してください。また、様式が必要な方は鳥取県

体育協会ホームページの「協会からのお知らせ」→「令和２年度第１回公益財団法人鳥取県体

育協会公認トレーナー養成講習会の開催について」より本書をダウンロードしてください。

【ホームページアドレス】http://www.sports-tottori.com/