

平成23年度 佐渡市体育協会 社会体育優良団体候補者推薦書

団 体 名

代表者 職・氏名

印

ふりがな 氏 名		性別	生年月日	大正・昭和 年 月 日
		男 女		(平成23年4月1日現在： 歳)
団体の場合は上記記載不要				
代表者等 の現住所	〒			
	電話番号	()	-	
候補者 連絡先	〒			
	連絡窓口			
	電話番号	()	-	
推 薦 理 由				
特 記 事 項				