令和７・８年度

塩尻市スポーツ協会理事の候補者推薦書

地区体育・スポーツ協会名

競　技　部　他　名

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号

理事候補者氏名

　　　　　〒

住　　所

電話番号　　　　　　　　　　　　携帯番号

|  |
| --- |
| 候補者を推薦するに当たっての要件1. ＮＰＯ法人塩尻市スポーツ協会の運営に賛同し協力いただける方。
2. スポ協会議・スポーツ振興に関わる行事に出席できる方（年間１０回～１５回程度）
3. スポーツ協会理事の活動に積極的に協力できる方。
 |

**※推薦者の選出は令和　　年　月　　日（　　）までにお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当 | 塩尻市スポーツ協会事務局寺澤・赤羽電話FAX　５３－１３９３　 |