2010/3/16

（財）神奈川県スキー連盟

役　員　候　補　推　薦　届

フリガナ
氏　名　　男　女　生年月日　　年　月　日　歳

住　所　〒

自　宅

電　話　自　宅　　FAX
勤務先　　E-Mail
携　帯　　職　業

ブロック名

加盟団体　　協会ｺｰﾄﾞ

所属団体　　団体ｺｰﾄﾞ

スキー歴　アルペン ノルディック スノーボード その他（　　）
（　　年）
取得資格　ＳＡＪ：正指導員　準指　公パト　競技　その他（　　）

特　技　パソコン　毛筆　その他（　　）

県連、協会、クラブ等における活動歴

活動に際し、制約があれば記入してください。

推薦役職名　推薦する役職の番号を○で囲んで下さい

1．会長　2．副会長

3．専務理事　4．常務理事　5．理事　6．監事

常務理事・理事を希望する場合は（　）内に希望順位を記入して下さい
A．総　務（　）
B．教　育（　）
C．競　技（　）
D．総　括（　）（常務理事立候補のみ）

役員になった場合の抱負

推薦の言葉

ブロック名
加盟団体　所属団体
推薦者役職　推薦者　氏名　印

平成　年　月　日
推薦を受諾いたします　氏名　印