令和５・６年度

塩尻市体育協会理事の候補者推薦書

競技部名

地区体協名

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法人体育協会の運営に賛同し協力いただける方。
2. 体協会議・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. 体協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５年１月３１日（火）までにお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当 | 塩尻市体育協会事務局寺澤・赤羽電話FAX　５３－１３９３　 |