（一社）埼玉県山岳・スポーツクライミング協会

会長　加藤　富之　様

　　（団体名）

　　（役職・氏名） 　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ

　　　連絡先E-mail

理事・監事候補者推薦書

次の１～３のいずれかに○の上、１又は２の場合は、下記太線枠内の事項についてご記入ください。

1. **本団体からの次のとおり理事候補者を推薦いたします。**
2. **本団体からの次のとおり監事候補者を推薦いたします。**
3. **本団体からの理事・監事候補者の推薦はありません。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (　Ｒ６年　５月１２日現在　) | | | | |
| ふりがな |  | 推薦団体での  役職名 | |  |
| 氏名 |  |
| 欠格  事由 | 該当有り　　　該当なし  （いずれかに○印をつけてください） | 生年月日（年　　令） | | （西暦）  　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　（電話・携帯） | | | |
| メール： | | | |
| 推薦  理由 |  | | | |
| 推薦者名 | 役職　　　　　氏名 | | 役職　　　　　氏名 | |

1. 本推薦書に記載の個人情報については、（一社）埼玉県山岳・スポーツクライミング協会理事・監事推薦・

選定関係手続きに使用し、その他の目的で使用することはありません。

２）欠格事由については、別添資料をご参照ください。

３）加盟団体、各専門委員会からの推薦には、推薦者名は不要です。