(アスリート委員会　委員推薦様式)

**公益財団法人全日本空手道連盟**

**アスリート委員会候補者推薦届**

記入日：（　　　　）年（　　）月（　　）日

A：推薦者(あなた)の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者の氏名 |  |
| 推薦者の連絡先 | 電話番号：　　　－　　　－　　　　　 |
| 候補者との関係 |  |
| 推薦する理由※40～100字程度とすること。 |  |

B：候補者の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 |  |
| 生年月日(西暦) | 　　　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 　　　　　歳 |
| 会員番号※2023年度の会員登録が済んでいること。 |  |
| 強化選手であった期間(西暦) | 　　　　　　　年　から　　　　　　年　まで |
| 現住所 | 〒　　　―　　　　 |
| 連絡先 | 電話番号：　　　－　　　－　　　　　 |

C：候補者確認欄

|  |
| --- |
| わたしは、上記推薦者の推薦を受け、貴連盟アスリート委員の候補となることを了承します。披推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（披推薦者の署名とすること。） |

**届出〆切2023年3月17日(金)**