

NPO法人山梨県スキー連盟 理事候補者推薦書

令和3年3月31日現在

ふりがな				生年月日 (年齢)	大・昭・平 (いずれかに○印をつけてください) 年 月 日 生 (歳) (西暦 年) 推薦時の年齢		
現住所	〒 TEL: FAX: 携帯電話番号: メールアドレス:			欠格事由	該当あり ・ 該当なし (いずれかに○印をつけてください)		
団体名	加盟団体名	NPO法人 山梨県スキー連盟	所属団体名		SAJ会員 登録番号		
所属団体等における役職	所属団体における役職			その他団体における役職			
職業	勤務先名と地位(役職) ※現職ではない方は必ず(元職)としてその内容を記載してください。 (役職:)			勤務先の所在地(住所)			
	〒 TEL: FAX:						
最終学歴	西暦 年 月 【学校名: 】 <input type="checkbox"/> 卒業 ・ <input type="checkbox"/> 中退 いずれかにしをご記入ください。						
スポーツ団体役員等歴	加盟団体役員等就任歴			所属団体、その他スポーツ団体役員等就任歴			
	在職期間(西暦)		団体名・役職名	在職期間(西暦)		団体名・役職名	
	年 月 日 ~			年 月 日 ~			
	年 月 日 迄			年 月 日 迄			
	年 月 日 ~			年 月 日 ~			
	年 月 日 迄			年 月 日 迄			
年 月 日 ~			年 月 日 ~				
年 月 日 迄			年 月 日 迄				
推薦補し者として理由							

以上のとおり推薦いたします。

年 月 日

NPO法人山梨県スキー連盟 理事選定委員会 委員長 殿

所属団体名

代表者氏名

担当者氏名(役職)

担当者 TEL

印

印

担当者 Mail

【追記】本推薦書に記載の上記個人情報について、本連盟理事の選任及び当該職務の遂行上必要な場合に使用することに同意します。