

県ソフトテニス連発第40号
令和元年 8月 1日

各 支 部 長 殿

岡山県ソフトテニス連盟
会 長 加 藤 勝 信

令和元年度岡山県ソフトテニス連盟
表彰候補者及び表彰候補団体の推薦について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、岡山県ソフトテニス連盟の諸事業に対して、ご支援・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記のことについて「岡山県ソフトテニス連盟表彰規定」に基づき実施いたしますので、貴支部関係で該当する候補者及び団体をご推薦くださるようお願いいたします。

つきましては、別紙推薦調書によりご提出願います。

推薦者及び推薦団体が無い場合、提出は不要です。

なお、推薦書の様式は、岡山県ソフトテニス連盟HPの「各種申込用紙」にございます。

記

- 1 表彰基準 別紙表彰規定による
- 2 選考方法 岡山県ソフトテニス連盟表彰審査委員会による
- 3 提出締切 令和元年8月30日（金）必着
- 4 その他 表彰式は、令和元年度本連盟総会において、受賞者により執り行う予定です。
変更があった場合は、事前にご連絡ください。
高齢者表彰も引き続き行っています。

(問い合わせ・提出先)
〒710-0801 岡山県倉敷市酒津 2823-5
岡山県ソフトテニス連盟 (担当：國光)
TEL 080-1932-2030
E:mail : kunimicchan36@yahoo.co.jp

(様式1)

岡山県ソフトテニス連盟表彰候補者推薦書

推薦候補者 氏名	(ふりがな)	生年月日	
会員登録番号			
現住所 (電話番号)	〒 (TEL - -)		
所属名 所属先住所	所属名 (ご勤務先または所属クラブをご記入下さい)		
略歴	(過去の主な競技成績・指導歴などをご記入下さい)		
功績 (全国大会、 国際大会等成績)			
平成 年 月 日 岡山県ソフトテニス連盟会長 殿 住所 支部名 代表者 印			

(様式2)

岡山県ソフトテニス連盟表彰候補(高齢者表彰)推薦書

推薦候補者 氏名	(ふりがな)	生年月日	
代表者現住所 (電話番号)	〒 (TEL - -)		
連絡責任者現住所 (電話番号)	〒 (TEL - -)		
略歴			
功績 (全国大会、 国際大会等成績)			
平成 年 月 日 岡山県ソフトテニス連盟会長 殿 住所 支部名 代表者 印			

(様式3)

岡山県ソフトテニス連盟表彰候補団体推薦書

推薦候補団体 名称	(ふりがな)	設立年月日	
団体登録番号			
代表者現住所 (電話番号)	〒 (TEL - -)		
連絡責任者現住所 (電話番号)	〒 (TEL - -)		
略 歴			
功 績 (全国大会、 国際大会等成績)			
平成 年 月 日 岡山県ソフトテニス連盟会長 殿 住 所 支部名 代表者 印			