

(財)神奈川県スキー連盟

役員候補推薦届

フリガナ
氏名 _____ 男 女 生年月日 _____ 年 月 日 歳

住所 〒 _____

自宅 _____

電話 自宅 _____ FAX _____
勤務先 _____ E-Mail _____
携帯 _____ 職業 _____

ブロック名 _____

加盟団体 _____ 協会コード _____

所属団体 _____ 団体コード _____

スキー歴 アルペン ノルディック スノーボード その他 (_____)
(_____ 年)

取得資格 SAJ : 正指導員 準指 公パト 競技 その他 (_____)

特技 パソコン 毛筆 その他 (_____)

県連、協会、クラブ等における活動歴

活動に際し、制約があれば記入してください。

推薦役職名 推薦する役職の番号を○で囲んで下さい

1. 会長 2. 副会長 3. 専務理事

4. 総括常務理事 5. 常務理事 6. 理事 7. 監事

総括常務理事を希望する場合は、Aに○を記入する。
常務理事・本部長を希望する場合は、B、C、D.の中から1つに○を記入して下さい。
理事を希望する場合は、必ず、B、C、D.から2つ以上を記入し、尚かつ()内に希望順位を記入して下さい。

A. 総 括 () (常務理事立候補のみ)

B. 総 務 ()

C. 教 育 ()

D. 競 技 ()

役員になった場合の抱負

推薦の言葉

ブロック名 _____
加盟団体 _____ 所属団体 _____
推薦者役職 _____ 推薦者 氏名 _____ 印

推薦を受諾いたします 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名 _____ 印

今まで同一役職歴があればその年数を記入して下さい
役職: ()年