2023年4月　吉日

所属団体代表者　様

　　一般財団法人　兵庫県スキー連盟

　　　　　　　　　 会長　一ノ本達己

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(公印省略)

兵庫県スキー連盟 普及委員・安全対策委員会

委員候補者の推薦について　　　　 （依頼）

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、兵庫県スキー連盟の活動や運営につきまして格別のご支援、ご協力をいただき厚く

お礼申し上げます。

みだしの委員につきまして本年度は改選期となっております。下記のとおり、ご推薦くださいますよう

お願い申し上げます。なお、ご本人の同意についても確認をお願いいたします。

記

１．推薦対象者

　（１）教育部普及委員候補

　　　① スキー担当普及委員

　　　　　被推薦者はスキー指導員・準指導員とします。

　　　② スノーボード担当普及委員

　　　　　被推薦者はスノーボード指導員・準指導員とします。

　（２）教育部安全対策委員候補

　　　　　被推薦者は公認パトロールに限ります

２．推薦書提出期限　2023年5月2日（火）必着

３．推薦書提出先　　〒669-5377豊岡市日高町山田691 リベルテ2Ｆ

　　　　　　　　　　兵庫県スキー連盟競技部又は教育部

（封筒表記：所属団体代表者会議出欠回答書在中に同封）

４．委員の決定

委員は教育部会でそれぞれ選考のうえ、理事会の承認を得た後、所属団体代表者宛に

ご通知申し上げます。

2023年　　月　　日

一般財団法人　兵庫県スキー連盟会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所属団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

普及委員候補者推薦書

下記の者を兵庫県スキー連盟教育部普及委員会委員候補に適格と認め、本人の同意を得て推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | SAJ会員登録番号 | | |
| 氏　　名 | | ㊞ | | | |  | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　年　　月　　日 | | | | 4月1日現在年齢 | | 歳 |
| 自　宅 | 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX |  | | | |
| 携帯電話 |  | | E-mail |  | | | |
| 勤務先 | 名　　称 |  | | | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX |  | | | |
| 自宅からの最寄り駅 | | 線　　　　　　　　　　　　　　　駅 | | | | | | |
| バスの場合 | 会社路線名　　　　　　　　　　バス停名 | | | | | |
| 推 薦 区 分 | | スキー　　スノーボード　　（いずれかを○で囲んでください。） | | | | | | |
| 指導員資格または  準指導員取得年月 | | 年　　　月 | | | | | 永久番号 | |
|  | |

（注）１．所属団体長への文書は被推薦者にもご提示ください。

２．被推薦者が複数の場合、本用紙をコピーしてください。

2023年　　月　　日

一般財団法人　兵庫県スキー連盟会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所属団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

安全対策委員候補者推薦書

下記の者を兵庫県スキー連盟教育部安全対策委員会委員候補に適格と認め、本人の同意を得て推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | SAJ会員登録番号 | |
| 氏　　名 | | ㊞ | | | | |  | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　　年　　月　　日 | | | | | 4月1日現在年齢 | 歳 |
| 自　宅 | 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX | |  | | |
| 携帯電話 |  | | E-mail | |  | | |
| 勤務先 | 名　　称 |  | | | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX | |  | | |
| 自宅からの最寄り駅 | | 線　　　　　　　　　　　　　　　駅 | | | | | | |
| バスの場合 | 会社路線名　　　　　　　　　　バス停名 | | | | | |
| 公認パトロール取得年月 | |  | | | 会　場 |  | | |
| 他のSAJ資格の  種類と取得年月 | |  | | | | 年　　　月 | | |

（注）１．所属団体長への文書は被推薦者にもご提示ください。

２．被推薦者が複数の場合、本用紙をコピーしてください。