2024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 競技委員会・ＤＸ推進委員会

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競技委員改選期となっております。また、ＤＸ推進委員会の設置に伴いＤＸ推進委員を下記のとおり、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）競技部競技委員候補

　（２）ＤＸ推進委員候補

２．推薦書提出期限　2024年5月13日（月）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総務部

（封筒：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、総務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。

2024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　　　　　　　　　　　　㊞

競技委員候補者推薦書

下記の者を兵庫県スキー連盟競技部競技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 | 昭和・平成　　　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 | 　アルペン　　ノルディック　　フリースタイル　　スノーボード |
| SAJ公認資格の種類及び取得年月 | 年　　月  | 年　　月  |
| 年　　月  | 年　　月  |

（注）１．アルペン・ノルディック・フリースタイル・スノーボードについては、いずれかに○印を記してください。

２．所属団体長への文書は被推薦者にもご提示ください。

３．被推薦者が複数の場合、本用紙をコピーしてください。

2024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　　　　　　　　　　　　㊞

ＤＸ推進委員候補者推薦書

下記の者を兵庫県スキー連盟総務部ＤＸ推進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 |
| 他のSAJ資格の種類と取得年月 |  | 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。