

様式第2号（第3条関係）

年 月 日

伊方町長 様

推薦者 団体名

氏 名

住 所

電話番号

推薦書

伊方町スポーツ指導者資格取得補助金申請にあたり、下記のとおり推薦します。

記

1. 被推薦者（申請者）

住所

氏名

2. 現在の指導状況

※本書類は、申請者以外の競技団体関係者が推薦者として記載すること。