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。