**推薦団体記載用**

**令和7年度　全国障害者スポーツ大会 障害区分判定研修会**

**推 　薦　 書**

**記入日　令和7年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **推薦を受ける者**  **(参加申込者氏名)** | |  | **推薦順位 ：　　　位** | |
| **推薦団体内での障害区分判定の履歴**（期間、内容を記載ください） | | | | |
| **推薦の理由　※原則、障害区分判定業務に携わる者を対象となります。**  **※推薦団体での具体的に担当する役割を記載してください。** | | | | |
| **推薦団体・**  **団体代表者名** |  | | | 印 |
| **推薦団体所在地**  **（文書送付先）** | 〒 | | | |
| **推薦団体連絡先** | TEL：　　　　（　　　　）　　　　FAX：　　　（　　　　） | | | |
| **推薦書作成者名** |  | | | |

＜注意＞

・複数名の参加申込みがある場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

・複数の参加申込みをされる場合は、必ず推薦順位をお知らせください。

・推薦団体は、申込者の団体内での役割・活動実績、今後の活動等を踏まえ本書を作成ください。