

## アスリート・オブ・ザ・イヤー 2025 受賞推薦書

アスリートオブザイヤー2025 実行委員会 殿

部 名 \_\_\_\_\_

評議員名 \_\_\_\_\_

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

アスリート・オブ・ザ・イヤー 2025 授賞式の各賞について、当部からの受賞候補者として下記の者を推薦します。

候補者氏名 <small>ふりがな</small>	年齢
現住所	
推薦理由 (大会名、大会主催者名、大会規模または大会の格、成績など詳しく記入してください) -----	
大会名：	
大会主催者名：	
大会規模：	
大会成績：	
その他特記事項：	
<b>* 提出締切日(12月23日必着)</b> は厳守してください。締切日を過ぎると受賞対象にはなりませんのでご注意ください。	
<b>* 「推薦状提出に当たっての注意事項」</b> はよくお読みください。	

\* 表彰の対象となる期間は令和6年12月1日から令和7年11月30日です。

\* 受賞候補者が複数の場合はコピーしてお使いください。