

アスリート・オブ・ザ・イヤー 2025 受賞推薦書

ふりがな
氏 名 _____ 提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

競技種目 _____

所 属（団体名・学校名・学年等） _____

連 絡 先 _____

推 薦 人 _____

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：

* 提出締切日（**12月23日必着**）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。

* 「推薦状提出に当たっての注意事項」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。
- * 賞については推薦理由により主催者側で判断させていただきます。
- * 推薦人がいない場合は推薦者名は未記入で結構です。
- * 所属、連絡先（住所・電話・メールアドレス等）は正確に記入してください。
- * 推薦理由は、主催者が正確に判断できるようになるべく詳細に記入してください。