

推 薦 書

令和 年 月 日

静岡市教育委員会  
教 育 長

住 所

団 体 名

推薦者

代表者名

印

電話番号

下記の者は、フリークライミングを安全に行うための知識・技術を習得した者であることを証明いたします。

記

氏 名

(所属団体名 )

**記入例**

推薦書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

記入日

静岡市教育委員会  
教 育 長

住 所 **静岡市○○区○○町○○**

団 体 名 ○○○○**山岳会**

推薦者

代表者名 **会 長 静 岡 太 郎** **印**

代表者印

電話番号 **054-○○○-○○○○**

下記の者は、フリークライミングを安全に行うための知識・技術を習得した者であることを証明いたします。

記

氏 名 **清 水 次 郎** (所属団体名 ○○○○**山岳会** )

**駿 河 三 郎** ( ○○○○**山岳会** )

**葵 花 子** ( ○○○○**山岳会** )

複数名いる場合は、下に書き加えてください。