

様式第2号(第3条関係)

推 薦 書

年 月 日

静岡市教育長 様

住 所

団 体 名

推薦者

代表者名

電話番号

下記の者は、リードクライミング及びトップロープ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)

様式第2号(第3条関係)

推薦書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

記入日

静岡市教育長 様

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

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

下記の者は、リードクライミング及びトップロープ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。