

# 推薦書

全日本高等学校パワーリフティング連盟理事長殿

高等学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 高等学校

選手氏名 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生) (第\_\_\_\_学年)

参考記録 トータル \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ kg

出場階級 \_\_\_\_\_ kg級

上記の者について、全日本選抜高等学校パワーリフティング選手権大会の参加資格を有すると認め、推薦いたします。

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

1、全日本高等学校パワーリフティング連盟理事

\_\_\_\_\_ 高等学校教諭

(氏名) \_\_\_\_\_ 印

2、\_\_\_\_\_ パワーリフティング協会・連盟

理事長 (氏名)

\_\_\_\_\_ 公印

\*\*\* 1 または 2 のいずれか一方に記入して下さい