サントリー チャレンジド・スポーツ アスリート奨励金

【アスリート】推薦書

2024 年審査

記入日　2024 年　　月　　日

推薦アスリート		
氏名	（ふりがな）	性別
		男 ・ 女
生年月日	年　　月　　日	才
現在の所属 （学校、勤務先など）		

＊氏名は身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳に記載の名前と同じように記載してください。

◇競技について

競技種目	競技クラス（障害区分）	競技年数
		年
これまでの成績（時間（競技による）、大会名（年度）、大会順位と記録など）		
（個人競技の方） IPC 登録状況　＊該当する方に○		
登録　　未登録		
所属競技団体 （所属している場合のみ記入、指導者の場合は指導している団体名）		

◇申請理由

将来の目標について。目指す選手像、目標とする大会なども含めて記入してください。