

「第25回コープこうべ 虹の賞」推薦用紙

◆以下の項目を✓で選択してください

功労賞 奨励賞

個人 団体

自薦 他薦

◆主な活動分野を1つ✓で選択してください

保健・医療・福祉 社会教育 まちづくり 文化・芸術・スポーツ 環境 災害救援
 地域安全 人権擁護 国際協力 男女共同参画社会の形成 子どもの健全育成
 ボランティア・NPO活動への助言 その他

◆候補者

団 体	団体名			
	団体分類	1. 任意団体・グループ 2. NPO法人 3. その他 ()		
	所在地	〒		
		TEL	FAX	
	団体ホームページ			
	代表者名			
	メンバー構成・年齢層	人 (男性 人・女性 人)		歳～ 歳

個 人	ふりがな			年 齢	歳
	氏 名			性 別	男 女
	住 所	〒			
	TEL			FAX	

◆推薦者（他薦の場合のみ記入）

ふりがな				候補者との関係	
氏 名					
住 所	〒				
TEL			FAX		

動の対象 活動状況	活動の対象 (人数や年代など)		月間活動日数	
	活動開始	西暦	年	活動地域 市・町
年間活動費	予算規模 (年間)	円	財源	円
				円
				円
過去の受賞歴	有 () ・ 無			
活動開始の 経緯				
活動の目的と 内容				
活動の実績 (効果)				

◆記入要領

1. 黒ボールペンではっきりとご記入ください。
2. 必要な情報はできるだけ様式内にご記入ください。ただし、推薦用紙に書ききれない場合は、別紙（所定の書式はありません）A4片面1枚以内で添付してください。
3. 団体の活動内容を説明するもの、事業内容を補足説明する資料、写真、新聞掲載記事（いずれもコピー可）などをA4両面1枚以内で添付いただいて結構です。なお、CDや書籍などの受付はできません。

賞の選択	活動年数に合わせ選択してください。 奨励賞・・・活動年数10年未満 功労賞・・・活動年数10年以上
個人・団体	いずれかを選択してください。
自薦・他薦	いずれかを選択してください。
活動分野	主な活動分野を1つ選択してください
連絡先	団体の場合、常時団体宛の郵便物が受け取れることができる住所および電話番号、FAX番号を記入してください。
活動地域	コープこうべの事業エリア内の活動地域をご記入ください。 （コープこうべの事業エリア：豊中市・箕面市・池田市・吹田市 ・茨木市・高槻市・摂津市・能勢町・豊能町・島本町・大阪市 （淀川区・東淀川区・西淀川区）・兵庫県・京丹後市
過去の受賞歴	国・県・市町や社会福祉協議会、あるいは企業などの表彰を過去に受賞したものを記入ください。
活動の目的と内容	活動の目的と内容を具体的にご記入ください。
活動の実績（効果）	地域や社会に与えた影響や効果、地域とのつながりなどを具体的にご記入ください。

◆個人情報の保護・その他

1. この用紙にご記入いただいた個人情報は、「コープこうべ虹の賞」に関する場合のみ使用され、他の目的で使用されることはありません。
2. 提出いただいた内容は、公開させていただくことがありますので、ご了承ください。
3. 応募に必要な書類は、募集期間内に必着でお願いいたします。
4. 提出いただいた推薦用紙及び添付書類は、結果の如何にかかわらず返却いたしません。