

# 「第27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・平和推進  国際協力  男女共同参画社会の形成  子どもの健全育成  
 消費者保護  活動への助言・援助  その他

◆候補者

団        体	ふりがな			
	団体名			
	団体分類	1.法人格あり 2.コープサークル・コープくらぶ 3.その他		
	所在地	〒		
		TEL	FAX	
	代表者名			
	団体ホームページ	あり ( )・なし		
	常時連絡 できるところ	〒		
	TEL	FAX		
	氏名	団体との関係		
メンバー構成・年齢層	人 (男性 人・女性 人)		歳～ 歳	

個	ふりがな			年 齢	歳
	氏 名			性 別	男 ・ 女
人	連絡先	〒			
		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	

記入者名

活動状況	活動の対象 (年代・人数)		月間 または 年間活動日数	月 ( ) 日 年 ( ) 日
	活動開始	西暦 年	活動地域	県・市 区・町
年間活動費	活動・事業規模 (年間)	円	財源	円
				円
				円
過去の受賞歴	有 ( ) ・ 無			
活動開始の経緯				
活動目的				
活動内容				
活動実績 (効果)				