

「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 氏名	FAX 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 人	ふりがな		年齢	歳
	氏名		性別	男・女
	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

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.コープこうべホームページから、パソコン (Word) で入力できる推薦用紙がダウンロードしていただけます。
「第27回コープこうべ虹の賞」で検索してください。

奨励賞…活動開始 2008年以後
功労賞…活動開始 2007年以前

いずれかを選択してください。

◆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 氏名	FAX 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 人	ふりがな		年齢	歳
	氏名		性別	男・女
	連絡先	〒 TEL FAX		

◆推薦者（他薦の場合のみ記入）**注**自薦の場合は記入しないでください。

ふりがな		候補者との関係
氏名		
住所	〒 TEL FAX	

記入者名

この用紙に記入された方のお名前をご記入ください。

※記入者に審査結果を通知します。

代表者に連絡がとりにくい場合は
常時連絡できるところをご記入ください。

記入例

コープこうべの事業エリア

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。

兵庫県全域・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)・京丹後市

国・県・市町や社会福祉協議会、企業、虹の賞など過去に受賞したものを
ご記入ください。

詳しく、具体的に
記入してください。

どのような
思い・目的をもって
活動されているのか、など
ここに書かれた内容で
審査されます。

活動状況	活動の対象 (年代・人数)	小学生・約50人	月間 または 年間活動日数	月 (3) 日 年 () 日
	活動開始	西暦 2014 年	活動地域	東灘 区・市
年間活動費	活動・事業規模 (年間)	30,000 円	財源	コープ助成金 15,000円 会費 10,000円 バザー 5,000円
過去の受賞 歴	有 () ・ 無 ()			
活動開始の 経緯	<p>記入のポイント</p> <ul style="list-style-type: none"> ●いつ、どのようなきっかけや経緯がありましたか? ●どのような思いをもっていましたか? 			
活動目的	<ul style="list-style-type: none"> ●活動の目的は? ●何をめざしていますか? 			
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ●いつ、どこで、どのように活動していますか? 			
活動実績 (効果)	<ul style="list-style-type: none"> ●活動することで、地域や社会に、どのような影響や効果がありましたか? ●新たなつながりや活動のひろがりがありますか? ●今後、広げたり、深めたいことはありますか? 			

推薦用紙提出締め切り

2018年7月31日(消印有効)

注

必要な情報を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。
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も結構です。
なお、CDや書籍などの受付はできません。

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. 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。

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
年間活動費	活動・事業規模 (年間)	円	財源	県・市 区・町
				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)				

推薦用紙提出締め切り

2018年7月31日(消印有効)