

# 「第30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 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 (代表者と連絡がとりにくい 場合のみ記入)	〒		
	TEL	FAX		
	氏名	団体との関係		
メンバー構成・年齢層	人		歳～ 歳	
個 人	ふりがな			
	氏名	年齢	歳	
	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	

※選考結果は、自薦の場合は候補者（団体は代表者）へ、他薦の場合は推薦者へ通知します。

## 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. パソコン (Word) で入力できる推薦用紙は、コープこうべのホームページからダウンロードできます。「第30回コープこうべ虹の賞」で検索してください。

功労賞…活動開始 2010年以前  
奨励賞…活動開始 2011年以後

いずれかを選択してください。

# 「第30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 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 (代表者と連絡がとりにくい 場合のみ記入)	〒		
	TEL	FAX		
	氏名	団体との関係		
メンバー構成・年齢層	人		歳～ 歳	
個 人	ふりがな			
	氏名	年齢	歳	
	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	

※選考結果は、自薦の場合は候補者（団体は代表者）へ、他薦の場合は推薦者へ通知します。

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。

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 県・市 区・町
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			

## 記入のポイント

応募理由	●応募の理由や動機を教えてください。
活動開始の経緯	●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	●活動の目的は? ●何をめざしていますか?
従来の活動内容	●いつ、どこで、どのように活動していますか? ●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はありますか?
コロナ禍のもと、工夫した点	●制限された条件のもと、どのように工夫して活動していますか?
今後の展望や目標	●今後、広げたり、深めたいことはありますか? ●5年後、10年後の展望(ありたい姿や目標)を教えてください。

虹の賞をどこでお知りになりましたか

推薦用紙提出締め切り

2021年10月31日(消印有効)

注

- 各項目は必ず推薦用紙の枠内にご記入ください。
- 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)などは、A4 2枚以内をお願いします。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

- 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。
- 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。
- 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
				円
過去の受賞歴	有 ( )・無			
応募理由				
活動開始の経緯				
活動目的				
従来の活動内容				
コロナ禍のもと、工夫した点				
今後の展望や目標				

虹の賞をどこでお知りになりましたか

推薦用紙提出締め切り

2021年10月31日(消印有効)