

# 「第33回コープこうべ 虹の賞」推薦用紙

◆以下の項目を選択してください

個人 団体

自薦 他薦

◆主な活動分野を **1つ** 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		
	代表者名		メールアドレス	
	団体HP	あり ( )・なし		
	常時連絡 できるところ	〒		
		TEL	メールアドレス	
		氏名	団体との関係	
メンバー構成	人 ( 歳 ~ 歳)			

個   人	ふりがな		年齢	歳
	氏名			
連絡先	〒			
	TEL	メールアドレス		

◆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		
連絡先	〒	
	TEL	メールアドレス

※選考結果の郵送先は以下のとおり

自薦の場合・・・団体は所在地 ・個人は連絡先住所 他薦の場合・・・推薦者住所

## 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33回コープこうべ虹の賞」で検索してください。

いずれかを選択してください。

「第33回コープこうべ 虹の賞」推薦用紙

◆以下の項目を選択してください

個人 団体 自薦 他薦

◆主な活動分野を **1つ** 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		
	代表者名		メールアドレス	
	団体HP	あり ( )・なし		
	常時連絡 できるところ	〒		
		TEL	メールアドレス	
		氏名	団体との関係	
メンバー構成	人 ( 歳 ~ 歳)			

◆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		
連絡先	〒	
	TEL	メールアドレス

※選考結果の郵送先は以下のとおり  
自薦の場合・・・団体は所在地 ・個人は連絡先住所 他薦の場合・・・推薦者住所

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。

コープこうべの事業エリア  
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。

字数内で、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・市 ①・町
年間事業規模 (年間活動費)	30,000 円	内 訳 (財源)	コープ助成金 15,000 円 会費 10,000 円 ハザード 5,000 円	
過去の受賞歴	有 ( ) ・ 無 ( )			
応募理由 (100 字内)	●応募の理由や動機を教えてください。			
活動開始の 経 緯 (100 字内)	●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 (100 字内)	●活動の目的は? ●何をめざしていますか?			
活動内容 (300 字内)	●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がありますか?			
今後の 展望や目標 (200 字内)	●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。			

記入のポイント

※パソコン (Word) で入力する場合は、文字は11pt以上で枠内に収めてください

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

2024 年 7 月 31 日 (消印有効)



- 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
年間事業規模 (年間活動費)	円	内 訳 (財源)		県・市 区・町
過去の受賞歴	有 ( ) ・ 無 ( )			
応募理由 (100 字内)				
活動開始の 経 緯 (100 字内)				
活動目的 (100 字内)				
活動内容 (300 字内)				
今後の 展望や目標 (200 字内)				

※パソコン (Word) で入力する場合は、文字は11pt以上で枠内に収めてください

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

2024 年 7 月 31 日 (消印有効)