

☐自薦 ☐他薦

☐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

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		

ふりがな			候補者との関係
氏 名			
連絡先	〒		
	TEL	メールアドレス	

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

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 月	主な活動地域	県・市 区・町
財源 (年間活動費・ 年間事業規模)	円 ※①～⑤の合計を記入	財源の 内 訳	①	円
			②	円
			③	円
			④	円
			⑤	円
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 (合わせて 500 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？ また、新たなつながりや活動の広がりがありますか？			
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
2025 年 7 月 31 日（消印有効）