

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34回コープこうべ虹の賞」で検索してください。
3. 記入要領を参考にしてご記入ください。

いずれかを選択してください。

2021年度

「第34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）**（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	

※選考結果は以下の住所に郵送にてお知らせいたします

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

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

2025 年度

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。

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 4 月		主な活動地域	東灘 県・市 区・町
財源 (年間活動費・ 年間事業規模)	30,000 円 ※①～⑤の合計を記入	財源の 内 訳	①コープ助成金	15,000 円	
			②会費	10,000 円	
			③バザー	5,000 円	
			④	円	
			⑤	円	
過去の受賞歴	有 () ・ (無)				
記入のポイント					
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 (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はありますか？				
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(やりたい姿や目標)を 教えてください。				

※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）

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枚以内でお願いします。
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。