

第9回高知の輝くシニア大賞 推薦書（申込書）所定様式

○被推薦者情報（※推薦にあたっては、必ず被推薦者からの承諾を得てください。）

氏名	(ふりがな)	性別	年齢	歳
			生年月日	昭和 年 月 日
住所	〒 -			
電話	- -			
所属等団体名称				

推薦部門 (印を入れてください)	☐ 地域貢献部門 ☐ スーパーシニア部門	活動年数	年
---------------------	---	------	---

○次の項目が各部門の審査基準になります。

〈地域貢献部門〉

- (1)活動が地域に対して大きく貢献できているか。
- (2)活動が共感され、波及的效果があるか。
- (3)活動が被推薦者の生きがいや健康づくりにつながっているか。

〈スーパーシニア部門〉

- (1)活動がどの程度まで熟達しているか、または熟達していたか。
- (2)活動の研鑽のためにどのような修練・努力を重ねているか。
- (3)活動の波及的效果は。(活動が目標とされたり、高い評価や注目が得られている。また、当該活動を基にした新たな展開が見られるなど)

① 被推薦者の活動

活動の内容に応じ、いつから、どこで、なにをなどについて記述ください。また、その活動内容ごとに具体的に評価や結果を含め、詳しく記載してください。(枠が不足する場合は、別紙での記述、活動の紹介や記事などのコピー等も添付願います。)

② **推薦する理由** 各部門の審査基準(1)～(3)に当てはめながら、その項目について具体的な記述をお願いします。

(1) 活動が地域に対して大きく貢献できているか。／活動がどの程度まで熟達しているか、または熟達していたか。

(2) 活動が共感され、波及的効果があるか。／活動の研鑽のためにどのような修練・努力を重ねているか。

(3) 活動が被推薦者の生きがいや健康づくりにつながっているか。／活動の波及的効果は。

③ **エピソードなど**

活動に関して「ここがスゴイ!」「こんなことがあった!」といった紹介したくなるエピソードや活動に至った経緯などの情報などを記入ください。また、活動に関連した表彰があれば記載してください。

(資料等の添付もお願いします。)

〈表彰〉

※被推薦者の活動の様子が分かる写真などがありましたら、添付してください。

○推薦者情報

団 体 名		記入者名	
住 所	〒 —		
電話番号	()	FAX番号	()
e-mail			