第10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、波及的効果があるか。  (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)活動の波及的効果は。（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** |  | | | | |