第12回高知の輝くシニア大賞　推薦書（申込書）所定様式　※個人用

○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****頻度** | **月 ・ 週　　 回****（※該当箇所に○を付けてください。）** | **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貢献できているか。(2)活動が共感されるものであるか。(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)活動においてどのような工夫・努力を重ねているか。(2)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） |
|  被推薦者の活動及び推薦理由活動の内容に応じ、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評価や結果を含め、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。）　 |
| （チラシや記事等貼付） |

|  |
| --- |
| 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ご記入ください。また、活動に関連した表彰があれば記載してください。<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。

○推薦団体情報

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