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** |  | | | | |