**様式１－３**

**2024輝く県民活躍大賞推薦調書**

**【個人】**

**部門名**令和６年　月　日時点

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  |
|  |
| 活動名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 職業 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 活動開始  年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| メール  アドレス |  |
| 賞罰 | ・過去に受けた表彰等の名称、その交付年月と交付者を記載のうえ、今回応募（推薦）の活動と同様の活動での受賞の場合は、○で囲んでください。 |

**【推薦者】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は名称  （代表者氏名） |  | |
| 住所又は  所在地 | 〒 | |
| 連絡先及び担当者 | 電話： | FAX： |
| E-mail： | |
| 推薦理由 |  | |

**様式２**

**【活動の概要】**令和６年　月　日時点

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業・個人名称 |  |
| 活動の名称 |  |
| 活動期間 | 年　　月　　日 ～令和６年７月末日（活動期間　　年　　月） |
| 活動場所  又は地域 |  |
| 活動を始めた背景・目的 | ・活動を始めるきっかけとなった地域課題、問題意識等を含めて記載してください。 |
| 活動内容 | ・活動期間、対象者・参加者数を含めて具体的に記載してください。  ・活動にあたって先駆的・独創的な工夫を行った場合は、その内容を記載してください。 |
| 〇当該活動に係る国・県・市町村からの補助金及び委託の名称、地方公共団体名 |
| ・活用している補助金等がある場合は、その名称と地方公共団体名を記載してください。 |
| 活動体制 | ・周囲の理解・協力、協働相手・協働形態、協働による効果等について具体的に記載してください。 |
| 活動成果 | ・活動の課題解決等に対する貢献度、地域や県民等への影響、波及効果を含めて記載してください。 |
| 今後の展望 | ・今後、活動を継続していくうえでの考え方、計画（財源の確保含む）等について記載してください。 |

※　記入欄のサイズは変更しても構いませんが、文字サイズは11ポイントとし、１ページ以内に収まるよう

記載してください。