＜様式３＞



**ニッセイ財団**

**平成２８年度　生き生きシニア活動顕彰申請書**

公益財団法人日本生命財団　理事長　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  １．団　体　名  （正式名称） |  | | | |
|  | | | |
| （ふりがな）  ２．団体連絡先  住　 　　所 |  | | 電話(勤務先・自宅)  （　　　）  ＦＡＸ(勤務先・自宅)  　　　( )  メールアドレス  ＠ | |
| 〒　　　－  　　（ 団体所在地　・　代表者自宅　・　その他（　　　　　　　　　　　　） ） | |
| 最寄駅　　　　　　　　　　　　　　　　線　　　　　　　　　駅から　徒歩・バス・タクシー　　　分 | | | |
| ３．代　表　者 | 住所〒　　－　　　※団体先連絡住所と同一の場合、同上と記入ください | ＜自宅＞  電話　　 　　　( 　 )  ＦＡＸ　　　　 　( 　 )  ＜日中連絡先＞  電話　　 　　　( 　)  ＦＡＸ　　　　 　( 　 ) | | |
| ［ふりがな］ 　［ ］  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印 |
| ４．当申請に関する担当者  　　日中連絡先 | 役職  ［ふりがな］ 　［ ］  氏名 | 電話　　 　　　( 　)  ＦＡＸ　　　　 　( 　 )  メールアドレス  ＠ | | |
| ５．活動の名称  (裏面参照) |  | | | コードNo  (裏面参照) |
| ６．活動の内容  (裏面参照) |  | | | |
| ７．今後の活動 | 今後の活動の展望等をご記入ください | | | |

〔注〕 記載紙面の追加(別紙参照含む)や規格外の紙面の追加はご遠慮ください。

記入上の注意事項[記入例ならびにコードNo.]

○黒インクまたは黒ボールペンにてご記入ください

２．団体連絡先住所　３．代表者

○　団体連絡先住所は、決定連絡文書や手続要領等の送付先となり、団体連絡先電話番号は、当財団からの連絡先・照会先となります。

また、顕彰後３年間にわたって、当財団から交流紙を団体連絡先住所宛送付しますので、確実に連絡がとれる住所・電話番号をご記入ください。

○　団体連絡先住所と代表者住所が異なる場合は、代表者住所もご記入ください。

○　メールアドレスをお持ちの場合はご記入ください。

５．活動の名称

○ 顕彰を希望する活動に該当するコードを記入し、活動の趣旨・目的を総称した名称を簡潔に記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動の名称例 | コード | 活動の名称例 | コード |
| 登下校時の見守り活動・安全マップ作成 | 1-1 | 訪問ボランティア | 3-2 |
| 伝承芸能の継承 | 1-2 | その他高齢者支援活動 | 3-3 |
| 居場所作り | 1-3 | まちづくり活動 | 4-1 |
| その他児童・少年の健全育成活動 | 1-4 | 健康増進活動 | 4-2 |
| 青年自立支援活動 | 2-1 | 環境保護・グリーンツーリズム活動 | 4-3 |
| 障がい者支援活動 | 2-2 | その他地域づくり活動 | 4-4 |
| 介護ボランティア | 3-1 |  | |

６．活動の内容

○ 定例的な活動の日程や場所、具体的な効果や地域とのかかわりの状況、平成２７年度のイベント等を記入ください。