

かながわ子ども・子育て支援大賞等応募（推薦）書

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

(応募者又は推薦者)

住 所 〒 —

氏名(※)

担 当 者

電話番号

FAX 番号

E-mail

ホームページアドレス

※団体・事業者の場合はその名称及び代表者名を記載してください。

種 別	<p>1 事業者部門 / 2 個人・団体部門 (該当する方を○で囲んでください。)</p> <p>※ 営利事業を営む株式会社、有限会社、個人事業主及びその協同組合等は「事業者部門」、NPO法人、公益法人、任意団体、自治会、学校地域連絡協議会、社会福祉協議会、民生委員児童委員協議会等は「個人・団体部門」となります。</p>
<p>★ 自薦・他薦の別等</p> <p>※他薦にあたっては、被推薦者の承諾を得たうえで推薦してください。</p>	<p>1 自薦 / 2 他薦 (該当する方を○で囲んでください。)</p> <p>(他薦の場合、被推薦者の名称等を記載してください。)</p> <p>氏名(※)</p> <p>※団体・事業者の場合はその名称及び代表者名を記載してください。</p> <p>担 当 者</p> <p>住 所 〒</p> <p>連 絡 先 (電話) (FAX)</p> <p>(E-mail)</p> <p>ホームページアドレス</p>
応募（推薦）理由	
★ 活 動 地 域	(市町村域、県域、圏域などを具体的に記載してください。)
活動開始の年月日	年 月 日

活動開始の経緯 (きっかけ、動機等)				
★ 活動の概要 (目的、内容、対象者、実施時期などについて分かりやすく記載してください。)				
★ 活動の特色 (活動の中で特にPRしたい内容を記載してください。)				
最近の主な活動 (実施日、参加者数、内容を簡潔に記載してください。)				
今後の活動方針 (今後どのような活動を行っていきたいかを記載してください。)				
活動における参加費等の有無	1 有 / 2 無 (該当する方を○で囲んでください。) (有の場合、金額と参加費等の種類(受講料、月謝、材料費等)を記入してください。)			
他表彰の受賞歴	賞の名称	実施主体	受賞年月日	受賞内容
過去2年間に受けた助成金等	助成金等の名称	実施主体	助成年度	金額
★印の内容について、今後、選考以外で県作成の広報誌等に掲載することを承諾いただける場合は○で囲んでください。(掲載する内容は別途照会します)	承認します			

*団体・事業者については、その組織概要が分かる資料を添付してください。(A4で2枚4ページ以内)

*活動の参考となる資料(パンフレット、チラシ等)がありましたら添付してください。(A4で2枚4ページ以内)

*他薦の場合も太枠内は必ず記載してください。その他の事項については分かる範囲で記載してください。

*提出いただいた資料等は返却できません。

*応募書類に記載された個人情報、審査及び表彰以外の目的には使用しません。