

様式1

平成 年 月 日

山形県知事 殿

推薦者・応募者 住所又は所在地

氏名又は団体名及び代表者職氏名

㊟

電 話 番 号

やまがた公益大賞推薦・応募書

「2018年やまがた公益大賞」募集要領に基づき、顕彰の対象となる公益活動として下記のとおり推薦・応募をします。

記

1 被推薦者・応募者 氏名又は団体名  
住所又は所在地

2 代表者 氏 名  
役職等  
住 所

3 推薦理由（被推薦者との関係を中心に記載ください）※他薦のみ

[ ]

活動の内容

活動の名称	
活動団体名・企業名	
活動期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (活動期間 年 月)
活動場所	
活動概要 (活動を始めた背景・活動目的を含む)	※活動を始めた背景・活動目的を含め、150字以内で記載
活動内容	※いつ、誰と、何を、どのように (誰を対象に)
活動体制	※責任者、担当者、活動に従事するスタッフ数、協働相手、協働形態・具体的な内容、行政機関との関わりの有無
活動成果	※地域課題解決に向け、どのように取り組んだか、地域や県民等にどのような好影響があったか (県民の反響・評価など)、表彰に値するアピールポイント (必要性、先駆性・獨創性、継続性、協働性など)
今後の展望	※今後の活動予定
国又は県からの表彰の有・無	※上記活動に対する国又は県からの表彰の有無 (どちらか一方を○で囲み、有の場合は表彰の名称について記載ください) 有 ( ) 無

・当様式の枠サイズは変更しても結構ですが、文字サイズは11ポイント以上とし、1ページ以内に収まるように記載ください。

団体の概要

団 体 名 (正式名称)	(ふりがな)				NPO 法人格の有無について	
					1. 特定非営利活動法人 2. 任意団体 3. 申請中 4. その他 (            )	
代 表 者	役職		氏 名	(ふりがな)		
所 在 地	〒					
担 当 者	所属		役職		ふりがな	
					氏 名	
連 絡 先	電話				FAX	
	e-mail					
	HP アドレス					
主  な 活 動 分 野						
設立年月日	年        月        日 (実際に団体活動を始めた日)					
会 員 数	人 (役員・正会員など)					
団体の目的	※団体の活動目的・理念などについてご記入ください。					
近年の活動 概要及び 活動実績	※近年の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。					

・当様式の枠サイズは変更しても結構ですが、文字サイズは 11 ポイント以上とし、1 ページ以内に収まるよう記載ください。

企業の概要

企業又は 事業所名 (正式名称)	(ふりがな)			
代表者	役職		ふりがな 氏名	
所在地	〒			
業種		設立年月日		
従業員数	人 ( 年 月 日現在) (※事業所の場合は、事業所の従業員数)			
担当者	所属		役職	ふりがな 氏名
担当者への連絡先	電話		FAX	
	e-mail			
	HP アドレス			
社会貢献活動に 対する会社の方針				

・当様式の枠サイズは変更しても結構ですが、文字サイズは 11 ポイント以上とし、1 ページ以内に収まるよう記載ください。