



ニッセイ財団

2023年度「生き生きシニア活動顕彰」申請書

各都道府県担当部門 経由
 公益財団法人日本生命財団 理事長 殿

| | | | |
|------------------------------------|---|---------|----------------------|
| 1. 団体名 (正式名称) | (ふりがな) | 設立・発足年月 | |
| | | 西暦 | 年 月 |
| 2. 団体連絡先 住所 | (ふりがな) | 電話 | |
| | 〒 _____ | () | |
| | 様方 ・ 内 ・ 気付 (団体所在地 ・ 代表者自宅 ・ その他()) | メールアドレス | |
| | 最寄駅 | 線 | 駅から 徒歩 ・ バス ・ タクシー 分 |
| 3. 代表者 | 住所 〒 _____ | <自宅> | |
| | [ふりがな] [] | 電話 () | |
| | 氏名 | 印 | |
| | | <日中連絡先> | |
| | | 電話 () | |
| | | メールアドレス | |
| | | @ | |
| 5. 活動の名称 〔裏面を参照の上 コードを1つ記入〕 | コードNo. | | |
| 6. 活動の内容 (年齢構成についても ご記入ください) | | | |

〔注〕 1. 記入にあたっては裏面の記入例ならびにコードNo.をご参照ください。
 2. 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・黒ボールペンにてご記入、または黒色で印刷ください。

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、当財団から情報誌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。
- ・団体連絡先住所が個人宅である場合は氏名を、勤務先である場合は勤務先名および氏名をご記入ください。
- ・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

代表的な活動を1つ選んでコードをご記入ください。

| コード | 活動の名称 | コード | 活動の名称 |
|-----|------------------|-----|-----------------|
| 1-1 | 登下校時の見守り活動 | 3-1 | 高齢者の居場所(サロン)づくり |
| 1-2 | 伝承芸能の継承 | 3-2 | 訪問ボランティア |
| 1-3 | 児童・少年の居場所づくり | 3-3 | 健康増進活動 |
| 1-4 | その他児童・少年の健全育成活動 | 3-4 | その他高齢者支援活動 |
| 2-1 | 手話・点訳・朗読ボランティア活動 | 4-1 | 環境美化・清掃・環境保護活動 |
| 2-2 | 自助具づくり活動 | 4-2 | ボランティアガイド活動 |
| 2-3 | その他障がい者支援活動 | 4-3 | その他地域づくり活動 |