



ニッセイ財団

2019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 (ふりがな) (正式名称)			設立・発足年月
			西暦 年 月
2. 団体連絡先 住所 (ふりがな)	〒 _____		電話(勤務先・自宅) ()
	様方 ・ 内 ・ 気付 (団体所在地 ・ 代表者自宅 ・ その他())		FAX(勤務先・自宅) () 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> 電話 () FAX ()
	[ふりがな][]	氏名 印	<日中連絡先> 電話 () FAX ()
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.		
6. 活動の内容			
7. 今後の活動			

〔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

代表的なコードをひとつ選んでご記入ください。

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	高齢者の居場所づくり
1-3	伝承芸能の継承	3-2	訪問ボランティア
1-4	児童・少年の居場所づくり	3-3	その他高齢者支援活動
1-5	その他児童・少年の健全育成活動	4-2	健康増進活動
2-1	青年自立支援活動	4-3	環境保護・グリーンツーリズム活動
2-2	障がい者支援活動	4-4	その他地域づくり活動