**令和２年度　ふじのくに「地域共生」大賞　推薦書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者

下記のとおり推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦する団体** |  |
| **推薦理由及び活動の詳細** | ※推薦理由及び活動の状況（内容、回数、場所など）、特徴、アピールしたい点など |
| **活動分野** | **一番近い番号に一つだけ○をしてください****一番近い番号に一つだけ○をしてください****※神谷基金賞に応募する団体は１～９以外に10にも〇をして下さい**

|  |  |
| --- | --- |
| **１** | 保険、医療又は福祉の増進を図る活動 |
| **２** | まちづくりの推進を図る活動 |
| **３** | 農山漁村又は中山間地域の進行を図る活動 |
| **４** | 人権の擁護又は平和の推進を図る活動 |
| **５** | 子どもの健全育成を図る活動 |
| **６** | 多文化共生を目指す地域づくり活動 |
| **７** | 認知症の人にやさしい地域づくり活動（認知症予防を含む） |
| **８** | 福祉分野と農業分野が連携し双方の課題解決と社会参画を実現する取組 |
| **９** | 上記活動分野に関連する活動 |
| **10** | 福祉以外の分野と協働して、障がい者の地域生活移行や就労・社会参加、文化芸術、スポーツ活動の促進を図る活動（神谷基金賞） |

 |
| **活動の特徴****（※１つの****活動について御記入ください。）** | **★１活動について、下記の項目に該当する点があれば記入してください。**①地域性：地域が直面する課題に対して取り組んでいる点②独創性：活動内容が独創的（ユニーク）である点③協働性：福祉以外の分野と協働している点（多様な主体の参画・協働）④波及性：他地域への波及効果が期待できる取組である点⑤その他 |
| ふりがな |  | **活動開始****年月**　　　　　　　　　　　　 | 昭和平成　　　　年　　　　月　　　　　　　　　　 |
| **代表者名** |  |
| **活動拠点** | ※活動の地域をご記入ください。 | **メンバー数**　 | 名　　 |
| **団体連絡先** | 〒　　　　　　－　　　　　　住所： |
| ＴＥＬ：　　　－　　　　　－　　ＦＡＸ：　　　－　　　　－ |
| Ｅメール |

※推薦書については、把握している範囲でご記入ください。

※推薦いただいた団体については、事務局から御連絡いたします。

※提出については　volucen@shizuoka-wel.jp　宛てにメール又は郵送してください。