

第10回 よみうり子育て応援団大賞

FAX 06-6881-7229

応募団体名					
住所	(〒 -)	TEL			
		FAX			
eメール		ホームページ アドレス			
代表者名					
代表者 住所	(〒 -)	代表者TEL			
		代表者FAX			
応募に関する 担当者名		応募に関する 担当者TEL			
		応募に関する 担当者FAX			
団体の種類	・ NPO 法人 ・ 社会福祉法人 ・ 企業 ・ ボランティア団体 ・ その他 ()				
活動開始 年月日	年 月 日	法人格のある場合は 取得した日	年 月 日		
活動人員	() 人 うち有償 () 人 無償 () 人			利用者数	() 人
活動の頻度	・ 毎日 ・ 週に (~) 日 ・ 月に () 日				
主な 活動場所	・ 団体専用の活動拠点がある ・ 公立の建物 ・ 自宅 ・ その他 () 複数ある場合、すべて書いてください。 () ・ 不定				
活動地域	・ 市町村 () ・ 都道府県 () ・ 全国 すべて書いてください すべて書いてください				
活動内容 (当てはまるものすべて)	・ 相談 ・ 一時保育 ・ 親子の居場所づくり ・ 遊び場づくり ・ 送迎 ・ 家事援助 ・ 虐待発見防止 ・ 障害児支援 ・ 病児支援 ・ 外国人支援 ・ ネットワーク作り ・ その他 ()				
国や自治体 との関係	委託事業をやっている場合、 () すべて書いてください。				
どちらの賞を 希望しますか	・ 大賞 (実績と、活動の独自性、先駆性を重視します) ・ 奨励賞 (将来性や支援の必要性を重視します)				
この賞以外の 受賞歴	・ ある ・ ない ある場合は、賞の名称と受賞年 (すべて書いてください) ()				
この賞を何でお知り になりましたか (当てはまるものすべて)	・ 読売新聞紙上で ・ チラシを見て ・ ホームページで ・ 自治体の広報誌を見て ・ 市民団体の機関誌を見て ・ 知人に勧められて ・ 事務局から届いた案内で ・ その他 ()				

そのほか、
A4用紙1 ~3枚に、
右記の3点を記入し、
必ず添付してください。

- ①活動の特徴、アピールしたい点。
- ②活動を始めたきっかけや、目的、具体的な内容。
- ③大賞希望団体は、受賞したらどのような企画をしたいか、奨励賞希望団体は、選考委員からほしいアドバイスや現在困っている点など。

資料は自由にお付け下さい。
(ただし、返却はしません)