



ニッセイ財団

2027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

(ふりがな) 1. 団 体 名 (正式名称)			設立・発足年月 西暦 年 月
(ふりがな) 2. 団体連絡先 住 所	〒 - 様方 ・ 内 ・ 気付 (団体所在地 ・ 代表者自宅 ・ その他())		日中連絡先 () メールアドレス @
3. 代 表 者	住所 〒 - [ふりがな] [] 氏名	日中連絡先 (携帯番号等) 電話 ()	
4. 当申請に関する担当者	役職 [ふりがな] [] 氏名	日中連絡先 (携帯番号等) () 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) 会員数 () 名 60代 () 名 70代 () 名 80代 () 名 90代 () 名			
7. 当顕彰をお知り になった経緯			

〔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・照会先となりますので、**確実に連絡のとれる電話番号をご記入ください。**

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。

・ 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