別紙様式1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県青少年総合対策本部長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者（市町村長）

ライトブルー賞「青少年の部」（個人）推薦書

　下記の青少年を推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | ※戸籍に記載の漢字で記入してください。 | 生年  月日 | 西暦　　年　　月　　日生  　　　（年齢　　　歳）  ※当該年度６月１日現在 | |
| 住　　　所 | | | |  | | 電話 |  |
| 所属等 | | | 所属名 |  | | | |
| 所在地 |  | | 電話 |  |
| 表彰の対象となる活動実績等 | 区　　　分  （該当区分に○） | | | 環境保全、環境美化活動　／　事故防止活動　／　社会福祉、社会貢献活動  ／　その他、青少年や青少年団体の模範となると認められる活動 | | | |
| 活 動 期 間 | | | 年　　月　～　　　　　　年　　月　（　現在継続中　）  ※救命等一時的な活動の場合　＝　　　　　年　　月　　日　　時　　分頃 | | | |
| 頻度及び時間 | | | （年・月）　　回程度で　１回平均　　　時間（又は　　分） | | | |
| ※活動実績を具体的に記載ください。（活動を紹介した新聞記事などがあれば、推薦書の記載とあわせて、別途添付してください。）  ※団体の中の個人を推薦する場合は、所属する団体の活動等だけではなく、候補者本人が実際に行った活動等について具体的に記入してください。 | | | | | | |
| 地域に与えた影響 | ※表彰の対象となる活動が、地域にどのような影響を与えたかを、詳細に記入してください。 | | | | | | |
| 日頃の生活状況 |  | | | | | | |
| 表彰歴 |  | | | | | | |
| 推薦  内申者 | | 住　所 | |  | | | |
| 団体名 | |  | | | |
| 連絡先 | |  | | | |
| 役職名・氏名 | |  | | | |
| 推　　薦　　者  （市町村長）  所　　　　　見 | | | |  | | | |

※被推薦者が、複数地域にわたって活動するなど、推薦者が市町村長でない場合は、推薦者のお名前を御記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県受付

別紙様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県青少年総合対策本部長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者（市町村長）

ライトブルー賞「青少年の部」（団体）推薦書

　下記の青少年団体を推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | |
| 事務所所在地 | | | |  | 電話 |  |
| 代表者 | |  | |  | 年齢 | 歳  ※当該年度６月１日現在 |
| 住　　所 | |  | 電話 |  |
| 所属 | 学校名 |  | 学年 |  |
| 勤務先 |  | 電話 |  |
| 団体の状況 | | | | ※団体の概要、設立目的等を記入してください（規約等があれば添付） | | 構成員　　　　　名  (うち20歳未満　　名） |
| 設立　西暦　　　　年 |
| 表彰の対象となる活動実績等 | 区　　　分  （該当区分に○） | | | 環境保全、環境美化活動　／　事故防止活動　／　社会福祉、社会貢献活動  ／　その他、青少年や青少年団体の模範となると認められる活動 | | |
| 活 動 期 間 | | | 年　　月　～　　　　　　年　　月　（　現在継続中　）  ※人命救助等一時的な活動の場合　＝　　　　　年　　月　　日　　時　　分頃 | | |
| 頻度及び時間 | | | （年・月）　　回程度で１回平均　　　時間（又は　　分） | | |
| 活動で得た収入 | | | 有・無　（有の場合：寄付先等　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※活動実績を具体的に記載ください。（活動を紹介した新聞記事などがあれば、推薦書の記載とあわせて、別途添付してください。） | | | | | |
| 地域に与えた影響 | ※表彰の対象となる活動が、地域にどのような影響を与えたかを、詳細に記入してください。 | | | | | |
| 表彰歴 |  | | | | | |
| 推薦  内申者 | | | 住　所 |  | | |
| 団体名 |  | | |
| 連絡先 |  | | |
| 役職名・氏名 |  | | |
| 推　　薦　　者  （市町村長）  所　　　　　見 | | | |  | | |

※被推薦者が、複数地域にわたって活動するなど、推薦者が市町村長でない場合は、推薦者のお名前を御記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　県受付