

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「育成功労の部」(個人) 推薦書

下記の者を推薦します。

氏名 <small>かり かな</small>		※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○)	自己形成・社会参画支援 / 困難を有する子ども・若者への支援 / 青少年の成長を支える地域・社会づくり / その他青少年の育成支援に資する活動			
	活動期間	年 月 ~ 年 月 ( 現在継続中 )			
	頻度及び時間	(年・月) 回程度で 1回平均 時間 (又は 分)			
	当該活動への行政からの 補助金等の有無	無 ・ 有 ( )			
	※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。				

先 駆 性 ・ 独 創 性	※当該活動が他に先んじて実施された、他の団体等のモデルとなっている、活動がユニークであり波及が期待できるなど具体的に記入してください。	
地 域 へ の 貢 献	※活動と地域とのかかわりや活動が地域に与えた影響、地域での評価など具体的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

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「育成功労の部」（団体）推薦書

下記の団体（企業）を推薦します。

ふり 名 称				
事務所所在地			電 話	
代表者	ふり 氏 名		年 齢	歳 ※当該年度6月1日現在
	住 所		電 話	
団体の状況		※団体（企業）の概要、設立目的等を記入してください。 （定款、寄付行為、会則等その団体の概要を示す書類を添付）		構成員 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○)	自己形成・社会参画支援 / 困難を有する子ども・若者への支援 / 青少年の成長を支える地域・社会づくり / その他青少年の育成支援に資する活動		
	活 動 期 間	年 月 ~ 年 月 ( 現在継続中 )		
	頻度及び時間	(年・月) 回程度で1回平均 時間 (又は 分)		
	当該活動への行政からの 補助金等の有無	無 ・ 有 ( )		
※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。)				

先 駆 性 ・ 独 創 性	※当該活動が他に先んじて実施された、他の団体等のモデルとなっている、活動がユニークであり波及が期待できるなど具体的に記入してください。	
地 域 へ の 貢 献	※活動と地域とのかかわりや活動が地域に与えた影響、地域での評価など具体的に記入してください。	
子 ど も た ち の 声		
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