令和8年　月　日

社会福祉法人　福島県社会福祉協議会会長

〒　　－

住　所

応募(推薦)者　氏　名　　印

(推薦者が団体の場合、団体名と代表者氏名をご記入ください)

電話番号　(　　)　　－

# 第29回いきいき長寿県民賞(個人)応募・推薦書

(※裏面もご記入ください。)

| | | |
|---|---|---|
| (ふりがな)<br>応募・推薦する方の名前 | 男<br>・<br>女 | 明 治<br>大 正　年　月　日生<br>昭 和　(満　歳) |
| 代表者の現住所 | 〒　－ | 電話番号<br>(　)　－ |
| 家族構成<br>(簡単に) | | |
| 簡単な経歴 | | |
| 応募・推薦の理由 | | |

※別に作成する場合はA4版とします。

# 活 動 概 要（個 人）

1　活動の概要

2　活動内容

（1）活動のきっかけ

（2）始めた時期

（3）現在の活動状況

（4）今後の活動予定・課題

（5）その他特筆すべき事項

※1　別に応募・推薦書を作成する場合はA4版とします。
※2　資料を添付する場合はA4版程度の大きさで5枚を上限とします。