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

(応募・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(団体)応募・推薦書

(※裏面もご記入ください。)

(ふりがな) 応募・推薦する団体(グループ等)の名称		構成員の人数	人
		構成員の平均年齢	歳
区　分	1 趣味　2 健康・スポーツ　3 生産・就業(起業を含む) 4 教育・文化　5 生活環境改善　6 安全管理 7 福祉・保健　8 地域行事・自治会　9 その他		
団　体 (グループ等) の母体			
(ふりがな) 活動の 代表者	男 ・ 女	明治 大正　年　月　日生 昭和　(満　歳)	
代表者の 現住所	〒　－	電話番号 (　)　－	
行政等 の関与	1 財政支援 (令和7年度予算　千円) (補助元:　) 2 共同で実施 3 職員の派遣 4 事務所の提供 5 活動場所の提供 6 その他(　) 7 関与なし		
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（団 体）

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）活動頻度及び最近の活動状況

（4）活動の企画・運営及び参加の呼びかけ方法

（5）今後の活動予定・課題

（6）活動経費（概算でも可）

令和8年度予算 ＿＿＿＿＿＿＿＿千円

（7）その他特筆すべき事項