R8

北海道福祉のまちづくり賞 応募用紙（活動）

太枠の事項は自薦・他薦を問わず、必ず記載してください。なお、**※印**のついている欄の記載及び添付資料は、他薦の場合は必要ありません。（ただし、事務局で活動主体の個人又は団体等に確認できた場合のみ対象とします。）

活動の概要	個人の氏名 又は 団体の名称	
	住　　所 又は 所 在 地	〒　　－　　ＴＥＬ　　－　　－
	他の表彰の 受賞歴　※	名　称　　受賞年 年
	応　募　者	氏名又は 団体名
		住　所　〒　　－
		連絡先　TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－ E-mail 応募者が団体の場合　担当部署・担当者職氏名（　　）

【確認項目】

1　団体の構成（※個人の場合は不要）

団体構成員　　名　団体年度予算額　　千円　団体補助金　　千円

団体代表者職氏名　　活動開始時期　　年　　月

主な業務

2　活動内容（特徴・コンセプトを含む）

3　活動を行うに至った動機・経緯

4　福祉のまちづくりを推進する上で活動が果たした役割

5　活動の将来の方向性・可能性

6　活動内容

◎事業活動の場合

年度活動内容

【事 業 名】　（本事業を開始した時期　　年　　月）

【事業内容】

【対　　象】

【特徴・主な工夫】

【期　　間】

【会員の参加状況】

【会員以外の参加状況】

【事業の評価】

7　ホームページアドレス（ホームページがある場合）

【添付資料】　提出いただいた写真等は返却しません。

直近３年度（令和５年度～令和７年度）に関する下記のものを提出してください。
（活動開始から３年度が経過していない場合は、活動開始から令和７年度まで）

1　写真又はパンフレット
・福祉のまちづくりの趣旨に沿った活動であることや、活動の様子が分かるもの。
・写真はＡ３版の紙に貼付してください。何枚でも構いません。
2　アンケート等の結果や新聞記事、会報誌等（提出できるものがある場合に限ります。）

※ 記載欄が足りない場合、その他PRしたい事項があれば、別紙（任意様式）に記載するか、関係資料を添付してください。

【応募・問合せ先　事務局】

〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目
北海道保健福祉部福祉局地域福祉課　企画調整係
ＴＥＬ　011-204-5267　内線　25-617
ＦＡＸ　011-232-4070

※　札幌市内の施設・団体については、次の窓口でも応募を受け付けています。
〒060-8611　札幌市中央区北１条西２丁目
札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課
ＴＥＬ　011-211-2936
ＦＡＸ　011-218-5181