

応募用紙

応募者

お名前： _____ 所属： _____
 住所： 〒 _____
 電話番号： _____
 メールアドレス： _____

団体（または活動）名称： _____
 代表者： _____
 所在地： 〒 _____
 連絡先： _____
 ホームページ： _____

活動開始： _____ 年 _____ 月

主な活動地域： _____

(活動内容)
 ■活動のPR

応募概要

※詳細は別紙として、まとめているだけでも結構です。

応募概要

※詳細は別紙として、まとめていただいても結構です。

■認知症当事者の声をもとに当事者と一緒にどのように活動しているか
（活動を通じて当事者にどのような変化があったか、当事者の生の声も教えてください）

■活動の広がり（当事者の参画の広がり、地域や他分野とのつながりの広がりなどを具体的に）

表彰歴の有無 ※今回応募の活動に対する受賞					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合は詳しくお書きください
受賞年度	年度	賞名		主催者	

団体の処罰歴・その他特記事項の有無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合は詳しくお書きください
年月	年 月	事由		

※その他、活動の内容が分かる資料（リーフレットや写真、動画）があれば添付してください。
※応募内容について、より詳しく伺うため、お電話などで確認をとらせていただくことがあります。
※結果は「応募者」に通知いたします。