

石川県バリアフリー社会推進賞応募用紙
【 活 動 部 門 】

1 応募者 ①自薦 ②他薦 どちらか該当するものに○を付けてください。

氏名(名称)			
住所	〒		
連絡先	担当者	TEL	
	E-mail	FAX	

2 応募の対象

活動実施団体等	フリガナ		
住所	〒		
連絡先	担当者	TEL	
	E-mail	FAX	
代表者名	フリガナ	メンバー数	
活動開始年月	年 月	活動地区(市町名)	
活動開始の動機・目的			
活動の内容 (活動した年月の順に参加者数や実施回数、効果等を具体的に記入してください。)	※活動内容がわかる新聞記事や会報等がありましたら添付してください。 ※記入欄が不足する場合は、別紙(A4判サイズ)に記入し、添付してください。		

3 これまでの受賞状況 (どちらか一方に○を付けてください。)

有 () ・ 無
-----	-------

〔ホームページアドレス〕