|  |
| --- |
| 令和７年度「ぐんま男女共同参画社会づくり表彰」推薦書 |
| ◇個人の場合 | ◇団体等の場合 |
|  ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
|  氏　　名 |  |  団体名 |  |
|  生年月日 | 　年　月　日 |  |  |
|  ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 所　　属 |  |  代表者名 |  |
|  |
|  生年月日 | 年　月　日 |
| ◇候補者略歴（団体の場合は設立目的･設立時期･会員数･活動歴） |
| 学歴・職歴等※団体の場合は設立目的・設立時期・会員数 |  |
| 活動歴  |  |
| 賞　罰 |  |
| ◇自宅住所もしくは所在地　〒 |
| 　ＴＥＬ メール |
| ◇勤務先住所（個人の場合のみ）　〒 |
| 　ＴＥＬ メール |
| ◆推薦者氏名 | ◆推薦者所属 |
| ◆担当者役職・氏名 | ◆担当者所属 |
| ◆推薦者（担当者）連絡先 〒 |
| 　ＴＥＬ メール |

|  |
| --- |
| ◇推薦理由（候補者が行っている活動や支援の具体的な内容等についても記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ◇候補者または候補者が支援する者がどのような活動を行い、どのような成果を上げているか、について、以下５つの項目につき、それぞれ具体的に記入してください。　また、候補者の実績に関する新聞記事等、活動の内容が具体的にわかる参考資料がありましたら添付してください。 |
| 1. 活動目標の明確性（活動の課題や目標が明確であるか）
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. パートナーシップ効果（活動が男女共同参画の推進に寄与しているか）
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. 活動の効果（地域への貢献や県民への波及効果が認められるか）
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. ロールモデル度（県民が自らチャレンジしたいと思うような身近なモデルになりうるか）
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. 継続性・発展性（活動が継続的に行われ、今後の発展が見込まれるか）
 |
|  |
|  |
|  |
| ◆上記活動について活動実績を確認できる公的機関（国・県）【必須】・活動内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：連絡先： |
| ◇問い合わせ先　生活こども部　生活こども課　TEL:027－898－2688　ﾒｰﾙ:seikatsuka@pref.gunma.lg.jp |