|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **「つばめ輝く女性表彰2024」応募・推薦用紙** | | | |
| **【推薦者】** ※自薦の場合は記入の必要はありません。 | | | |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 氏名 |  | 所属事業所・  団体名 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先  電話番号 |  | メール  アドレス |  |
| **【候補者】 つばめ輝く女性賞** の場合はこちらに記入してください。 | | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 大正・昭和・平成  年　　　月　　　日生 |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  | 部署・役職 |  |
| 所属事業所・  団体名 |  |
| 所属事業所・  団体の所在地 | 〒 | | |
| 連絡先  電話番号 |  | メール  アドレス |  |
| 取組・活動年数 | 年 | その他の  表彰歴 |  |
| **【候補者】 つばめ輝く女性応援賞** の場合はこちらに記入してください。 | | | |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 事業所・  団体名 |  | 代表者名 |  |
| 担当者氏名 |  | 部署・役職 |  |
| 事業所・団体の  所在地 | 〒 | | |
| 連絡先  電話番号 |  | メール  アドレス |  |
| 取組・活動年数 | 年 | その他の  表彰歴 |  |

※不明な部分は空欄で結構です。お分かりになる範囲で記入をお願いいたします。

※応募・推薦用紙に記載された個人情報は、表彰に関連する用途に限って使用し、「個人情報の保護に関する法律」に基づき適正な管理を行います。

※応募内容の確認等のため、市から推薦者の方（自薦の場合は候補者ご本人）へ連絡をすることがあります。

裏面あり ▶▶▶

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **「つばめ輝く女性表彰2024」応募・推薦用紙** | | |
| **【記入にあたっての留意点】**  ●次のような観点に着目して記入してください。  **つばめ輝く女性賞**  ・これまでそれほど女性の参画が見受けられなかった分野での活動か。  あるいは、候補者の活動がきっかけとなり、その分野における女性の参画がより広がったと感じられるか。  ・他の人たちが自分もやってみようと勇気付けられるような、身近なモデルと言える活動か。  **つばめ輝く女性応援賞**  ・ワーク・ライフ・バランスを支援するための取り組みを積極的に行っているか。  ・女性の能力活用や職域拡大のための取り組みを積極的に行っているか。  ・独自性・先駆性がある取り組みか。  ●候補者に関する資料（写真・新聞記事・パンフレット等）がありましたら添付してください。 | | |
| **(１)応募・推薦理由**  **［必須］** |  | |
| **(２)活動・取組内容**  ※活動・取組の経緯や具体的内容、目標等を記載  **［必須］** |  | |
| **(３)実績・成果**  ※（２）に記載した活動・取組の実績や成果を、できるだけ具体的な数値や事例等を用いて記載  **［必須］** |  | |
| **(４)アピールポイント**  ※（２）に記載した活動・取組内容について、右の視点でアピールポイントがあれば記載  **［任意］** | **独自・先駆性**  ※その分野・市内において特異なものであるか |  |
| **発展性**  ※今後も活躍の普及拡大・発展が期待できるか |  |
| **その他** |  |