|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和６年度「ぐんま輝く女性表彰」推薦書 | | | |
| ◇賞の種類（該当する賞に○をつけてください。）  **ぐんま輝く女性チャレンジ賞　／　ぐんま輝く女性支援賞** | | | |
| ◇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チャレンジ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、チャレンジ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. 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. アピール度（女性の活躍する社会づくりに寄与している好事例として県民に訴えかけるものであるか） |
|  |
|  |
|  |
| 1. 先駆性（新たな活動の領域を拓くなど、従来見られなかったチャレンジであるか） |
|  |
|  |
|  |
| 1. 成功度（チャレンジの結果、どのような成果を上げたか） |
|  |
|  |
|  |
| 1. 将来性（今後も様々な分野において活躍することが期待できるか） |
|  |
|  |
|  |
| ◆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:027－897－2688　ﾒｰﾙ:seikatsuka@pref.gunma.lg.jp |