第２回みやざきの女性自立活躍支援

顕彰事業応募要項

**１、概要**

**この顕彰は宮崎県内の女性の自立活躍支援を支援するものです。まだまだ女性の　活躍の場面を広げていく必要があります。しかし実態はなかなか困難です。そんな中、将来の自立に向けて就労、就学、自己研鑽して頑張っている女性個人と困難を抱えた女性の自立支援、さらには活躍支援のために活動している団体、そして女性の働きやすい就労環境の改善等を行っている企業などを顕彰します。**

**２、顕彰金額**

**・３個人に３０万円を３年間、２団体に３０万円を単年助成**

**・企業は、表彰のみ**

**３、応募資格**

**・上記の趣旨にかなっている女性自立活躍支援に寄与している団体や企業**

**・個人女性に関しては自己推薦応募はできない。関係する所属団体や第３者的な立　場の方の推薦が必要。途中経過のインタビューを受けるなど、継続的な報告が可能であること。**

**４、応募方法**

**所定の申請書にご記入のうえ、添付資料とともに当団体まで、メールまたは郵送でお送りください。**

**申請書は当法人ホームページよりダウンロードもできます。**

**５、応募書類**

**所定の応募申請書**

**・団体については団体応募申請書（Ａ）**

**・個人については個人応募申請書（Ｂ）**

**※個人応募に関しては、推薦する団体から応募してもらうことになります。**

**６、募集期間**

**２０２０年（令和２年）７月１日から８月３１日（当日消印有効）**

**７、選定基準**

**①活動の目的および内容が明確であり、将来性・継続性があること**

**②行っている活動が女性の自立支援もしくは活躍支援に寄与していることが**

**分かること**

**③応募・推薦を受ける個人にあっては、困難な状況の実態のみならず、個人の**

**自立に向かう意欲やステップアップした目標などがあること**

**※選定にあたり、事務局より電話等にて活動の内容についてお伺いさせていただく場合がありますので、ご協力をお願いします。**

**※選定は「女性自立活躍支援のための顕彰事業審査委員会」が行います。**

**８、スケジュール**

**①団体応募・個人応募審査　　　２０２０年（令和２年）１０月上旬**

**②顕彰決定通知　　　　　　　　２０２０年（令和２年）１０月中旬**

**③顕彰贈呈　　　　　　　　　　２０２０年（令和２年）１１月下旬**

**９、個人情報の取り扱い**

**ご応募にあたり提出いただいた書類の個人情報に関しては、「個人情報保護法」を遵守し、選考委員会、贈呈式運営（受賞者紹介時の利用を含む）および当法人の記録目的以外には利用いたしません。**

**問い合わせ・申込先**

**一般社団法人 みやざき公共・協働研究会**

**〒８８０－０００１ 　宮崎市橘通西５丁目６番５７号**

**Ｔｅｌ ０９８５－５５－０５００**

**Ｆａｘ ０９８５－５５－０５０１**

**E-mail postmaster@miyazaki-pcr.org**

**みやざきの女性自立活躍支援顕彰事業団体応募申請書（Ａ）**

**記入日　　　　年　　　　月　　　　日**

**団体応募申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **代表者** | **ふりがな****役名　　　　　　　　　　　氏名** |
| **活動開始時期** | **西暦　　　　　年　　　　　月** |
| **法人格** | **1.あり　　　　2.なし** |
| **会員数** | **名** |
| **申請担当者** | **ふりがな****役名　　　　　　　　　　　氏名****連絡先** |
| **所在地** | **〒　　　　　－****ＴＥＬ：　　　　　　　　　ＦＡＸ：****Ｅ－ｍａｉｌ：****ＵＲＬ：** |
| **団体設立の****目的** |  |
| **団体の****活動概要と主な****活動実績** | **※活動のどの部分がどのように女性自立活躍支援に寄与しているのかをアピールして下さい。** |

**※ページ数が多くなっても結構ですので、記入欄が不足する場合は適宜枠の大きさを変えて**

**作成してください。また必要に応じて参考資料（ただしA４サイズ）を添付してください。**

**みやざきの女性自立活躍支援顕彰事業個人応募申請書（Ｂ）**

**記入日　　　　年　　　　月　　　　日**

**個人応募申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦者個人名** | **ふりがな****氏名　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　　才** |

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦する****団体名** |  |
| **代表者** | **ふりがな****氏名** |
| **活動開始時期** | **西暦　　　　　年　　　　　月** |
| **法人格** | **1.あり　　　　2.なし** |
| **会員数** | **名** |
| **所在地** | **〒　　　　　－****ＴＥＬ：　　　　　　　　　ＦＡＸ：****Ｅ－ｍａｉｌ：****ＵＲＬ：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦理由** |  |

**※ページ数が多くなっても結構ですので、記入欄が不足する場合は適宜枠の大きさを変えて**

**作成してください。また必要に応じて参考資料（ただしA４サイズ）を添付してください。**