



2019年度「生き生きシニア活動顕彰」申請要項

I. 顕彰の概要

1. 趣旨

わが国は少子高齢社会を迎えており、元気で活力に満ちた高齢者の地域貢献活動が注目されています。

ニッセイ財団では、高齢者が主体となって行う地域貢献活動に対して、都道府県知事のご推薦に基づき顕彰し、地域活動の輪を広げてまいります。

2. 活動の内容

- ① 高齢者による児童・少年の健全育成活動
- ② 高齢者による青年自立支援活動、障がい者支援活動
- ③ 高齢者による高齢者支援活動
- ④ 高齢者による地域づくり活動

3. 金額

1団体 5万円

4. 申請締切日

2018年11月末を予定。

具体的な期日は、都道府県担当部門の指示に従ってください。

5. 決定と通知

当財団の選考委員会にて選考のうえ理事会において決定し、決定団体へは2019年4月末までに書面にて通知します。採否の理由についてのお問い合わせには応じかねますのでご了承ください。

決定団体については当財団のホームページに掲載いたします。

6. その他

- ・ 顕彰決定通知後、各都道府県のご協力のもと贈呈式を開催いたします（2019年5～7月頃の予定）。
- ・ 申請書等に記載の情報については選考にのみ使用します。また、決定分については、結果の公表、当財団作成資料に使用させていただきます。
- ・ 以下に該当した場合は、顕彰決定を取り消すことがあります。
 - * 申請書に虚偽の記載があることが判明した場合
 - * 団体およびその代表者の反社会的行為や事実が判明した場合



ニッセイ財団

公益財団法人日本生命財団 助成事業部

〒541-0042 大阪市中央区今橋3丁目1番7号

日本生命今橋ビル4階

電話 06-6204-4014 FAX 06-6204-0120

ホームページ <http://www.nihonseimei-zaidan.or.jp>

Ⅱ. 顕彰基準

1. 対象団体

高齢者が主体となり、継続して月1回以上の地域貢献活動に取り組んでおり、今後とも安定した活動が見込まれる民間の団体（法人格の有無は問わない）

2. 対象活動

- ①高齢者による児童・少年の健全育成活動
→登下校時見守り活動、伝承芸能の継承、居場所づくり等
- ②高齢者による青年自立支援活動、障がい者支援活動
- ③高齢者による高齢者支援活動
→見守り活動、生活支援活動等
- ④高齢者による地域づくり活動
→まちづくり活動、健康増進活動、環境保護・グリーンツーリズム活動等

※対象とならない団体

- ①営利を目的とした活動、営利につながる可能性の大きい活動を行っている団体
- ②宗教・政治活動を行っている団体
- ③構成員のみを対象とした同好会的な活動を行い、地域社会とのかかわりが十分行われていない団体
- ④国・地方公共団体（独立行政法人を含む）の助成金・補助金によって、継続的にその運営費用の過半（5割程度以上）が支弁されている団体
- ⑤過去に当顕彰を受けた団体

Ⅲ. 申請手続

1. 申請方法

- ①当財団所定の申請書に必要事項をご記入のうえ、都道府県の担当部門へご提出ください。
なお、ご提出の申請書は返却いたしませんのでご了承ください。
- ②顕彰が決定した団体へは、2019年4月末までに書面にて通知します。

2. 申請書記入にあたっての留意事項

- ①申請書は裏面の「記入上の注意事項」を参照のうえご記入ください。
- ②当申請書以外の記載紙面の追加、規格外の紙面の使用はご遠慮ください。

3. 申請書は当財団ホームページにも掲載しております。



ニッセイ財団

2019年度「生き生きシニア活動顕彰」申請書

各都道府県担当部門 経由
 公益財団法人日本生命財団 理事長 殿

1. 団体名 (ふりがな) (正式名称)	設立・発足年月	
	西暦	年 月
2. 団体連絡先 住所 (ふりがな)	〒 _____	電話(勤務先・自宅) ()
	様方・内・気付 (団体所在地・代表者自宅・その他())	FAX(勤務先・自宅) () メールアドレス @
最寄駅 _____ 線 _____ 駅から 徒歩・バス・タクシー _____ 分		
3. 代表者	住所 〒 _____	<自宅> 電話 () FAX ()
	[ふりがな][] 氏名 _____ 印	<日中連絡先> 電話 () FAX ()
4. 当申請に関する担当者 日中連絡先	役職 [ふりがな][] 氏名 _____	電話 () FAX () メールアドレス @
	コードNo. _____	
5. 活動の名称 (裏面参照)		
6. 活動の内容		
7. 今後の活動		

[注] 1. 記入にあたっては裏面の記入例ならびにコードNo.をご参照ください。
 2. 記載紙面の追加(別紙参照含む)や規格外の紙面の追加はご遠慮ください。

記入上の注意事項[記入例ならびにコードNo.]

◎黒インクまたは黒ボールペンにてご記入ください

2. 団体連絡先住所

3. 代表者

- ・団体連絡先住所は、決定連絡文書や手続要領等の送付先となり、団体連絡先電話番号は、当財団からの連絡先・照会先となります。
また、顕彰後3年間にわたって、当財団から情報誌を団体連絡先住所宛送付しますので、確実に連絡がとれる住所・電話番号をご記入ください。
- ・団体連絡先住所が個人宅である場合は氏名を、勤務先である場合は勤務先名および氏名をご記入ください。
- ・メールアドレスをお持ちの場合はご記入ください。

5. 活動の名称

代表的なコードをひとつ選んでご記入ください。

コード	活動の名称	コード	活動の名称
1-1	登下校時の見守り活動	3-1	高齢者の居場所づくり
1-3	伝承芸能の継承	3-2	訪問ボランティア
1-4	児童・少年の居場所づくり	3-3	その他高齢者支援活動
1-5	その他児童・少年の健全育成活動	4-2	健康増進活動
2-1	青年自立支援活動	4-3	環境保護・グリーンツーリズム活動
2-2	障がい者支援活動	4-4	その他地域づくり活動