

# 第5回みやぎ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を支援するものです。まだまだ女性の活躍の場を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、さらには活躍支援のために活動している団体やNPO法人、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人の個人に3年間で100万円を助成します。

3つの団体やNPO法人などに単年30万円を助成します。

企業は2企業を表彰します。顕彰金はありません。

### 3、応募資格

- ・上記の趣旨にかなっていて女性自立活躍支援に寄与している団体やNPO法人
- ・個人女性に関しては自己推薦応募はできませんので、関係する所属団体や第三者的な立場の方の推薦が必要です。本人と連絡が取れ、途中経過の聞き取り調査を受けるなど、継続的な報告が可能であることが必要です。

### 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法人まで、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

2023年（令和5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つては、現在の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                   2023年（令和5年）10月上旬
- ②顕彰決定通知                                   2023年（令和5年）10月中旬
- ③顕彰贈呈                                       2023年（令和5年）11月25日（土）

## 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。

## 10、事前説明会

7/20（木）と8/17（木）15：00～オンライン（ZOOM）での説明会を開催予定です。申請書の書き方などの説明を行います。参加を希望される方はホームページで申し込みURLを掲載いたしますのでそちらからのお申込み、もしくは当法人までご連絡ください。

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 宮崎市橋通西5丁目6番57号

T e l 0985-55-0500

F a x 0985-55-0501

E-mail postmaster@miyazaki-pcr.org

# みやぎ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	役名	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		
申請担当者	役名 連絡先	ふりがな 氏名	
所在地	〒 - TEL : FAX : E-mail : URL :		
①団体の目的 と活動概要			
②女性の自立 支援や活躍支 援に寄与して いる活動実績			
③現在の資金 調達状況	区分	内容	金額
	自己資金		
	委託事業資金		
	助成金・寄附金等		
	会費等		
		合計	円
④今後の活動 計画と本資金 の使い方			

※ページ数が多くなくても結構ですので、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。また必要に応じて事業内容が分かる参考資料を添付して下さい。またNPO等で実績報告をされていて提出が可能であれば、前年度収支計算書、当年度収支予算書、直近の貸借対照表も添付して下さい。

# みやぎ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 ①推薦者の 現在の状況、 どのような 状態であるか			
②推薦者の 自立に向けて 意欲や行動力 があるか			
③推薦者の 今後の目標が 明確であり 将来に期待で きるか			

※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。また必要に応じて個人の活動が分かる参考資料を添付してください。