【応募者情報】＊は必須記入項目※応募は郵送のみ。ＦＡＸ、Ｅメールでの応募は受け付けておりません。

「スポーティライフ大賞」応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 部　門＊ | 　　地域コミュニティ部門　　　　　企業部門 |
| 団体・チーム名企業名＊ | ふりがな |
|  |
| 団体ＨＰ |  |
| 住　所＊ | ふりがな |
| 〒 |
| 担当者氏名＊ | ふりがな |
|  |
| 電話番号＊ |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 同意確認＊ | 下記、応募条件を確認の上、　　同意します●参加者は日本国内に在住し、日本国内に活動拠点があること。●取組みを公表可能であること。●活動内容を他団体等で実施することを承諾いただけること。●団体の目的や活動内容が政治・宗教に偏っていないこと。●反社会的勢力およびこれらと関わりのある参加者・団体でないこと。●応募された写真、動画、取組事例紹介資料の著作権は一般社団法人生命保険協会に帰属し、生命保険業務の広報活動等に使用します。なお、応募に関する個人情報は個人情報保護法に則って管理の上、受賞やその連絡、広報活動への協力を依頼する目的以外には使用しません。 |

※電話番号は日中連絡のつきやすい番号をご記載下さい。事務局から連絡がある場合がございます。

【応募内容】みなさまが取り組まれている活動について、お答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| １．活動の概要 |  |
| <活動名> |  |
|  |
|  <主な活動内容（運動の種類など）> |  |
|  |
| <アピールポイント（活動の特徴や工夫している点など）> |  |
|  |
| ２．活動状況 |  |
| <活動期間(いつから)・頻度> |  | <場所> |  |
|  |  |
| <活動周知方法> |  |
| <参加人数> |  |
|  |
| 【地域コミュニティ部門】活動の対象者（地域・社会のどういう人に参加を呼びかけているか）【企業部門】活動の参加者（企業内のどういう部署で実施しているか、家族等の参加の有無） |  |
|  |
| ３．運営体制 | 【地域コミュニティ部門】活動の収入源／行政・地域コミュニティ・ＮＧＯなどとの連携や方法【企業部門】企業のサポート体制 |  |
|  |
| ４．活動のきっかけ | 活動を行っている背景・狙い（地域・社会や企業の課題、その解消のための工夫）＊「参加者の健康づくり」という視点からも、その内容を記載してください |  |
|  |
| ５．活動の成果 | 【地域コミュニティ部門】地域・社会の方々の健康づくりにつながった点、参加者の声など【企業部門】従業員や家族の健康づくりにつながった点、参加者の声など |  |
|  |
| ６．今後工夫していきたい点・目標 | ＊これまでの活動を振り返って、今後工夫していきたい点や達成したい目標があれば、その内容を記載して下さい |
|  |
| ７．【必須】みなさまの活動を紹介する参考資料をご一緒にお送り下さい。応募資料は返却いたしません。（写真、動画、ＤＶＤ、ＳＤカード、パワーポイント資料など）ご同封いただけましたでしょうか。今一度ご確認下さい。 |

〒１０２-８０２５ 東京都千代田区紀尾井町３-２３

「スポーティライフ大賞」事務局　　　　　　　　ＴＥＬ：０３-３２６３-０００５

※応募は郵送のみ。ＦＡＸ、Ｅメールでの応募は受け付けておりません。　　　　　＜受付時間＞１０：００～１８：００（土日祝日を除く）

応募宛先