様式４

山梨県男女共同参画推進事業者等表彰推薦書【女性のチャレンジ表彰】

|  |  |
| --- | --- |
| ●団体を推薦する場合 | ●個人を推薦する場合 |
| ふりがな団体名 |  | ふりがな氏名 |  |
|  |  |
| ふりがな代表者名 |  | 性別 |  |
|  | 生年月日 | 大正・昭和・平成年 　月 　日生R6.4.1現在　満 　才 |
| 設立年月日 | 大正・昭和・平成・令和年　　月　　日 | 住所 | 〒（電話　　　－　 － 　 ） |
| 所在地（もしくは代表者住所） | 〒（電話　　　－　 － 　 ） | ○勤務先・所属ふりがな名称・所在地（もしくは代表者住所） |  |
|  |
| 〒（電話　　　－　 － 　 ） |
| 構成員数 | 　人（男性　　人、女性　　人） |
| 具体的な取組内容と推薦理由 | 次の中から該当する取り組みに○をつけてください。（複数選択可）１ 政策・方針決定過程に参画し主導的立場を担っていくことを目指すチャレンジ２ 新たな分野に活躍の場を広げるチャレンジ３ 出産・育児後等のチャレンジ（チャレンジの契機、活動・活躍状況、目標と現状など、具体的な事柄にふれて経緯を詳しくお書きください。また、団体・組織などの概要がわかる資料もあれば添付してください。この欄に書ききれない場合は別紙として作成し添付してください。） |
| 上記取り組みの概要やアピールポイント等を記載してください。（チャレンジの契機、活動・活躍状況、目標と現状など、具体的な事柄にふれて経緯を詳しく記載してください。また、団体・組織などの概要がわかる資料があれば添付してください。この欄に書ききれない場合は別紙として作成し添付してください。） |
| 上記の団体等を令和６年度山梨県男女共同参画推進事業者等表彰候補者として推薦します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日【推薦者】市町村名･団体名･所属名：代表者氏名：連絡先：所属名 　 　　 　 　担当者職氏名　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　 　　　　　　　　　　　E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |