記入日　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦する個人名又は団体名 | （ふりがな） | 個　人 | 職業生年月日　　　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 推薦する個人又は団体の所在地 | 〒 | 団　体 | 代表者の職氏名設立年月日　　　年　　月　　日　設立活動分野　　　　　　　構成員　　　人 |
| ＴＥＬ　　　　　（　　　　） | ＦＡＸ　　　　　（　　　　） |
| Ｅ‐ｍａｉｌ |

|  |
| --- |
| **推薦理由（なぜ、推薦しようと思われたか、具体的にお書きください。）** |
| **その他（推薦する個人又は団体の活動に関する参考書類を提出してください。）** |

**【推薦者】**

|  |
| --- |
| 　上記のとおり推薦します。　　　　　年　　月　　日　個人又は団体・代表者の所在地及び電話番号　　　　　　　個人又は団体・代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

注：推薦する個人又は団体の了解を得た上でのご推薦をお願いします。

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 推薦個人名又は団体名 |
| **活動名** | 次の活動分野のうち、あてはまるものに１つ○を付けてください。１．住民自治　２．健康・福祉　　　３．スポーツ振興４．環境　　　５．文化・観光振興 |
| **活動が始まったきっかけ** | **活動開始年と年数** |
| 年　　月　　日（　　　　年間） |
| **活動の目的** |
| **現在の活動時期と頻度**（年間の活動回数を具体的に記入してください。） | **活動人数** |
|  |
| **具体的な活動内容と運営状況**（個人又は団体として行っている活動と運営状況についてご記入ください。） |

＊ご記入いただいた個人情報は、公益財団法人滋賀県市町村振興協会で厳重に管理し、

本事業目的以外で使用しません。

締切日　令和5年12月15日（金）必着

お問い合わせ／公益財団法人滋賀県市町村振興協会　ＴＥＬ０７７（５２２）２７１１

誓　　　約　　　書

　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、公益財団法人滋賀県市町村振興協会が必要な場合には、滋賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　自己または自社もしくは自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　(2) 暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　(3) 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者

 (4) 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者

　(5) 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

 (6) 上記(1)から(5)までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

２　１の(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体ではありません。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

 公益財団法人滋賀県市町村振興協会　理事長

 　　 〔個人又は団体の事務所所在地〕

　　　　　　　　　　　　〒

 　　住　　 所

 　　　　〔個人名又は団体・代表者名〕

 　　 (ふりがな)

 　　 氏　　 名 　　　　　　　 　 ㊞

〔個人又は代表者の生年月日〕

 　　生年月日　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日

提出書類チェックシート

※提出漏れがないかチェックを入れ、提出書類に同封してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　提　出　書　類 | チェック欄 |
| １ | 自薦の場合は　応募用紙（様式１）のみ他薦の場合は　応募用紙（様式２－１）と内容記入用紙（様式２－２） | [ ]  |
| ２ | 誓約書（様式３） | [ ]  |
| ３ | 定款又は会則 | [ ]  |
| ４ | 役員・会員名簿 | [ ]  |
| ５ | 決算書 | [ ]  |
| ６ | 事業報告及び活動写真等 | [ ]  |

※提出書類を確認しましたらチェック欄の□にレ点を記入してください。

※提出書類に不備のある場合、審査の対象外となることがあります。

※提出書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。