

2019年9月9日(月) 当日消印有効

PRUDENTIAL SPIRIT OF COMMUNITY

第23回ボランティア・スピリット・アワード

応募用紙

応募用紙はコピーして使用いただけます。 **DL**

個人応募の場合は「あなた自身の活動」、グループ応募の場合は「グループとしての活動」についてご記入ください。

※「〇〇の場合のみ記入」という項目以外は全て記入必須項目です。

応募者の情報をご記入ください

部門 ※どちらかを選択 <input type="checkbox"/> 中学生部門 <input type="checkbox"/> 高校生部門 応募の種類 ※どちらかを選択 <input type="checkbox"/> 個人応募 <input type="checkbox"/> グループ応募 グループに所属していても、個人として応募する場合は「個人応募」となります。	本人氏名 (フリガナ)		年齢	学年
			(2019年) 9月9日時点 歳	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他 年生
	グループ名 (フリガナ)			グループ所属人数
	※グループ応募の場合のみ記入			人
学校名 ※正式名称を記入してください。 学校名の表記を希望しない <input type="checkbox"/>	学校の所在地	学校名 (フリガナ)		
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	国立・都立・道立・府立・県立 市立・区立・町立・村立・私立 その他 ()		<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校
※表彰状、報告書等には学校名を表記します。学校名の表記を希望しない場合は、左の <input type="checkbox"/> にチェックしてください。				

今後の連絡先となる方(成人)の情報をご記入ください

応募者との関係 ※いずれかを選択 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他()	氏名 (フリガナ)			
連絡先 ※いずれかを選択 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	住所 (フリガナ)			
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県		<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	
	電話番号	メールアドレス		
	- -	@		<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 携帯

※今後、書類等の送付や受賞に関するお問い合わせ先とさせていただきます。必ず、成人の方を指定してください。

あなたは、ボランティア・スピリット・アワードをどこで知りましたか？ ※今後の連絡先の方がお答えください。

プルデンシャルグループの社員 DM ホームページ その他 ()

責任者の方(成人)がご記入ください

※今後の連絡先と同じ方でもかまいません。必ずご署名ください。

本応募用紙に記載されている内容について、全て事実と相違ないことを認めます。また、本応募用紙の記載事項を、ボランティア・スピリット・アワードに関する印刷物等で公表することに同意いたします。

ご署名欄

応募者ご本人がお答えください。

今回は何度目の応募ですか？

- 初回 2回目以上 () 回目

あなたは、ボランティア・スピリット・アワードをどこで知りましたか？

(複数チェック可)

- 保護者 先生 ボランティア団体 (名称:))
 ポスター (掲示してあった場所:))
 インターネット (サイトの名前:) 新聞・雑誌 (名称:))
 その他 ())

あなたがボランティア・スピリット・アワードに応募しようと思ったきっかけを教えてください。

(複数チェック可)

- 周りのすすめ (どなたの:)) 活動支援金がもらえる
 自分の活動を知ってもらいたい アメリカに行きたい
 全国に仲間を増やしたい 全員が感謝状と記念品をもらえる
 その他 ())

あなたは、今までにボランティア活動で表彰されたことがありますか？

- はい (どちらか、もしくは両方を○で囲んでください) 個人で受賞 グループで受賞 いいえ

「はい」と回答された方 (複数チェック可)

- 第 () 回ボランティア・スピリット・アワードで (コミュニティ賞・ブロック賞・SOC 奨励賞・文部科学大臣賞) を受賞
 その他表彰制度 (具体的な受賞歴:) を受賞

あなたは、ボランティア活動の情報をどのようなところから入手していますか？

(複数チェック可)

- 保護者 先生 インターネット (サイトの名前:))
 新聞・雑誌 (名称:)) SNS (LINE Facebook twitter Instagram))
 その他 ())

ご協力ありがとうございました！今後も「ボランティア・スピリット・アワード」のご案内を送付させていただきます。

★グループ応募の方のみ記入してください。

あなたを含め、一緒に活動している中学生・高校生のメンバーのお名前を記入してください。

※18名を超える場合は別紙を添付してください。お名前を記入された方全員に記念品をお贈りします。

	お名前(役割) <small>*役割がある場合は、お名前のあとに役割を記入してください</small>	性別	年齢	例	SOC 太郎 (リーダー)	(男・女)	15 歳
1	(あなたのお名前)	(男・女)	歳	10		(男・女)	歳
2		(男・女)	歳	11		(男・女)	歳
3		(男・女)	歳	12		(男・女)	歳
4		(男・女)	歳	13		(男・女)	歳
5		(男・女)	歳	14		(男・女)	歳
6		(男・女)	歳	15		(男・女)	歳
7		(男・女)	歳	16		(男・女)	歳
8		(男・女)	歳	17		(男・女)	歳
9		(男・女)	歳	18		(男・女)	歳

(1) ①この1年間に、あなた個人もしくはグループで行ったボランティア活動の概要
(詳細は(2)以降に記載)を教えてください。(600字以内にまとめてください)

②ボランティア活動は誰と行っていますか? (該当するものを1つ選びチェックしてください)

個人で活動している(学校内外のグループに属していない)

学校内のグループで活動している(生徒会や部活動など)

他の学校とグループで活動している

外部のボランティア団体に参加し、活動している

その他()

①そのボランティア活動はどのように始まりましたか? (該当するものを1つ選びチェックしてください)

あなたが新たに企画・提案し取り組み始めた活動

先輩などから引き継がれた活動

その他()

(2) ②活動を始めた、もしくは活動に参加したきっかけは何ですか? (300字以内にまとめてください)

③活動におけるあなたの役割(あなたが中心となって行ったこと)を教えてください。(300字以内にまとめてください)

あなたがそのボランティア活動に関わった期間(準備期間も含む)を教えてください。
(活動期間・頻度・1日平均活動時間全てお答えください。)

(3) 活動期間: 6ヶ月未満 6ヶ月～1年未満 1年以上

頻度: 毎日 週1～2回 月1～2回 年に数回 その他()

1日平均:()時間



ボランティア活動の中で、あなたが工夫したことを教えてください。

(600字以内にまとめてください)

(4)

ボランティア活動の結果、地域に起こった変化や周りの反響を教えてください。(600字以内にまとめてください)

(5)

ボランティア活動を通じて、学んだり、感じたことを教えてください。

(600字以内にまとめてください)

(6)

①現在のボランティア活動を今後どのように広げていきたいと考えていますか？(300字以内にまとめてください)

(7)

②そのために、現在行っていることがあれば教えてください。

(300字以内にまとめてください)