



ニッセイ財団

2027年度「生き生きシニア活動顕彰」申請書

各都道府県担当部門 経由
公益財団法人日本生命財団 理事長 殿

(ふりがな)			設立・発足年月
1. 団体名 (正式名称)			西暦 年 月
(ふりがな)			日中連絡先
〒	—		()
2. 団体連絡先 住所			メールアドレス
	様方 ・ 内 ・ 気付		@
	(団体所在地 ・ 代表者自宅 ・ その他())		
3. 代表者	住所 〒	—	日中連絡先 (携帯番号等)
	[ふりがな] []		電話 ()
	氏名		
4. 当申請に関する担当者	役職		日中連絡先 ()
	[ふりがな] []		(携帯番号等)
	氏名		メールアドレス
			@
5. 活動の名称 〔裏面を参照の上 コードを1つ記入〕	コードNo.		
6. 活動の内容 (年齢構成についても ご記入ください)			
会員数 () 名			
60代 () 名			
70代 () 名			
80代 () 名			
90代 () 名			
7. 当顕彰をお知り になった経緯			

〔注〕1. 記入にあたっては裏面の記入例ならびにコードNo.をご参照ください。
2. 記載紙面の追加(別紙参照含む)や規格外の紙面の追加はご遠慮ください。