

「2017年 やまがた公益大賞」募集要領

1 目的

この賞は、地域課題の解決に取り組む様々な公益活動を顕彰し、県民に広く紹介することにより、公益活動への県民の関心を高め、積極的な参画を促すとともに、NPOをはじめとした県民の公益活動を活性化することを目的としています。

2 顕彰の対象

以下の（1）から（3）までの全ての条件を満たす活動とします。

- （1）山形県内に拠点を有するNPOをはじめ団体や企業などが取り組んでいる公益活動で、山形県内において大きな成果を収めている活動
 - ※ 災害（東日本大震災等）に関する支援活動について、山形県内のほか、他県の被災地における活動も広く対象とする。
- （2）平成 27 年 4 月 1 日以降に行われている活動で、今後も一定程度継続が見込まれる活動
- （3）これまでに国又は県から表彰を受けていない活動

3 応募方法

応募は、自薦・他薦どちらでも構いません。

応募書類に必要事項を記入のうえ、応募先まで提出（持参又は郵送）してください。

《締切日》

平成 29 年 8 月 25 日（金）必着

《応募書類》

- ①やまがた公益大賞推薦・応募書（様式 1）
- ②活動の概要（様式 2）
- ③活動の内容（様式 3）
- ④団体の概要（様式 4 - 1）※活動が団体によるものの場合
- ⑤企業の概要（様式 4 - 2）※活動が企業によるものの場合
- ⑥定款又は規約
- ⑦参考資料（団体の活動実績がわかる新聞記事、写真（説明書きを付記したもの）等）（A 4 判片面 3 枚まで）

《留意事項》

- 他薦に当たっては、顕彰対象者からあらかじめ了承を得てください。
- 応募書類に不明な点がある場合は、照会をさせていただく場合があります。
- 様式は、山形県のホームページからダウンロードできます。

4 顕彰区分

- やまがた公益大賞・グランプリ 1 団体
(内容) 表彰状、副賞 (顕彰楯を予定)
- やまがた公益大賞 4 団体以内
(内容) 表彰状、副賞 (顕彰楯を予定)

5 選考方法

(1) 書類審査

山形県NPO推進委員会において、書類審査を行います。

※ 選考結果については9月下旬を目途に該当団体に通知するとともに
県ホームページで公開いたします。

(2) 審査基準

①活動の効果

- ・ 地域課題の解決への寄与 (活動により、地域課題の解決に寄与しているか)
- ・ 活動の範囲、幅 (活動範囲や受益者は、ある程度幅広い)
- ・ 地域への波及効果 (活動は地域に定着し、波及しているか)

②活動のモデル性

- ・ 必要性 (社会的な意義、緊急性が高い活動か)
- ・ 先駆性・独創性 (独自のアイデア等による先駆的な取り組みか)
- ・ 継続性 (継続的に取り組まれているか、今後の継続が見込まれるか)
- ・ 協働性 (他団体との連携、協働への意識が高いか)

6 授賞式

受賞団体に活動発表をしていただくとともに、受賞団体への表彰状等の授与を行います。

日時：平成29年11月中旬(予定)

場所：山形市内(予定)

※授賞式は、「やまがたNPO活動促進大会」(仮称)と同時に開催します。

[過去のグランプリ受賞団体活動例]

- ・ 地域の活性化を目指し、2ヶ月に一度「楽市楽茶」を開催し地域の賑わいづくりの創出や地域住民が集う「場作り」活動
- ・ 東日本大震災の津波により受けた塩害を、「桑」を活用し除塩を促す活動
- ・ 日本の棚田百選に認定された「大蔵棚田」の再生と存続を目指し、モンテディオ山形の協力を得ながら地域交流の活性化を促進する活動

【問合せ・応募先】

山形県観光文化スポーツ部県民文化スポーツ課 (担当：逸見)

[住所] 〒990-8570 山形市松波二丁目8-1

[電話] 023-630-3157 [FAX] 023-624-9908

[メール] ybunka@pref.yamagata.jp

様式1

平成 年 月 日

山形県知事 殿

推薦者・応募者 住所又は所在地

氏名又は団体名及び代表者職氏名

㊟

電 話 番 号

やまがた公益大賞推薦・応募書

「2017年 やまがた公益大賞」募集要領に基づき、顕彰の対象となる公益活動として
下記のとおり推薦・応募をします。

記

1 被推薦者・応募者 氏名又は団体名
住所又は所在地

2 代表者 氏 名
役職等
住 所

3 推薦理由（被推薦者との関係を中心に記載ください）※他薦のみ

[]

活 動 の 名 称

< 団体・企業名 >

1 活動を始めた背景・目的

3 実施体制、協働のパートナー

2 主な活動内容

4 活動成果

(1)

(2)

5 今後の展望

(3)

活動の内容

活動の名称	
活動団体名・企業名	
活動期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (活動期間 年 月)
活動場所	
活動を始めた背景・活動目的	※活動のきっかけ、目的
活動内容	※いつ、誰と、何を、どのように (誰を対象に)
活動体制	※責任者、担当者、活動に従事するスタッフ数、協働相手、協働形態・具体的な内容、行政機関との関わりの有無
活動成果	※地域課題解決に向け、どのように取り組んだか、地域や県民等にどのような好影響があったか (県民の反響・評価など)、表彰に値するアピールポイント (必要性、先駆性・独創性、継続性、協働性など)
今後の展望	※今後の活動予定
賞・罰	※上記活動に対する国又は県からの表彰の有無 (どちらか一方を○で囲み、有の場合は表彰の名称について記載ください) 有 () 無

・当様式の枠サイズは変更しても結構ですが、文字サイズは 11 ポイント以上とし、1 ページ以内に収まるように記載ください。

団体の概要

団 体 名 (正式名称)	(ふりがな)				NPO 法人格の有無について	
					1. 特定非営利活動法人 2. 任意団体 3. 申請中 4. その他 ()	
代 表 者	役職			氏 名	(ふりがな)	
所 在 地	〒					
担 当 者	所属			役職	ふりがな	
					氏 名	
連 絡 先	電話				FAX	
	e-mail					
	HP アドレス					
主 な 活 動 分 野						
設立年月日	年 月 日 (実際に団体活動を始めた日)					
会 員 数	人 (役員・正会員など)					
団体の目的	※団体の活動目的・理念などについてご記入ください。					
活動概要 及び 活動実績	※最近の主な活動の概要と実績を中心にご記入ください。					

・当様式の枠サイズは変更しても結構ですが、文字サイズは 11 ポイント以上とし、1 ページ以内に収まるよう記載ください。

企業の概要

企業又は 事業所名 (正式名称)	(ふりがな)		
代表者	役職	ふりがな 氏名	
所在地	〒		
業種		設立年月日	
従業員数	人(年 月 日現在) (※事業所の場合は、事業所の従業員数)		
担当者	所属	役職	ふりがな 氏名
担当者への連絡先	電話		FAX
	e-mail		
	HPアドレス		
社会貢献活動に 対する会社の方針			

・当様式の枠サイズは変更しても結構ですが、文字サイズは 11 ポイント以上とし、1 ページ以内に収まるよう記載ください。