表彰規程（対象一覧）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 対　　　象 | 資格要件等 | 基　準　日 | 推薦書様式 |
| ①永年勤続者 | 郡・市（地区又は支部）町村老連役員 | ①役員年数６年以上  ※単位クラブの年数は含まない | 令和２年  １１月２７日 | 様式１ |
| ②優良友愛訪問老人クラブ | 市（地区又は支部）町村老連及び単位クラブ | ひとり暮らし高齢者等に積極的に友愛訪問活動を行い、高齢者福祉の増進に寄与し、他の模範となるクラブ | 様式２ |
| ③高齢者福祉奉仕者又は団体 | 市（地区又は支部）町村老連及び単位クラブ又は個人 | 高齢者のために奉仕活動を積極的に行い、地域社会等から感謝されている者又は団体 | 様式３ |
| ④老人クラブ功労者 | 郡市町村老連会員 | ①在籍概ね１０年以上  ②老人クラブの発展向上に尽力し、功績が  特に顕著であり、他の模範となる者 | 様式４ |
| ⑤老人クラブ事務局職員  勤続功労者 | 郡市町村老連職員 | ①在職２年以上  ②老人クラブ関係業務主担当 | 様式５ |
| ⑥老人クラブ会員加入促進  運動 | 単位老人クラブ  ④は、市町村老連も含む | ①純増３名以上(前年の４/１と基準日の差)  ②クラブの再開  ③新規設立  ④(特別賞)２年以上毎年継続して２０名以上の会員増 | 令和２年  ４月　１日 | 様式６－１ |

様式（推薦書）

　　年　　月　　日

令和２年度群馬県老人クラブ連合会理事長表彰の推薦について

群馬県老人クラブ連合会理事長　あて

老連名

会長名　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり推薦いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 表彰区分 | 推薦数 | 表彰推薦候補者氏名（団体）  （推薦された個人または団体名を記入ください） |
| ①永年勤続者 |  |  |
| ②優良友愛訪問老人クラブ |  |  |
| ③高齢者福祉奉仕者又は団体 |  |  |
| ④老人クラブ功労者 |  |  |
| ⑤老人クラブ事務局職員  勤続功労者 |  |  |
| ⑥老人クラブ加入促進運動  目標達成老連 |  |  |

（様式１）

①永年勤続者表彰推薦書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 大正  　　　　　　　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳）  昭和 | | |
| 現住所 |  | | |
| 現在の役職 |  | | |
| 地区老連役職  在職期間 |  | | |
| 表彰歴及び年度 |  | | |
| 功績概要等 |  | | |

（役職期間の記入例）

　　○○地区（支部）町村老連理事、監事　　△△年△月～△△年△月　※年※ヶ月

　　○○地区（支部）町村老連会長　　　　　△△年△月～△△年△月　※年※ヶ月

　　○○郡市老連会長、理事、監事　　　　　△△年△月～△△年△月　※年※ヶ月

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　年　ヶ月

（様式２）

**②優良友愛訪問老人クラブ推薦書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 老人クラブ名 |  |
| 代表者住所 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者 |  |
| 会員数 | 名（男性　　　　名　　女性　　　　名） |
| 対象者数 | （高齢・独居・ねたきり・病弱な高齢者等） |
| 訪問活動  （概　要） |  |

注）訪問活動欄（概要）には、活動をはじめた年度、訪問者の構成、訪問内容、

訪問回数等を記入してください。

（様式３）

**③高齢者福祉奉仕者又は団体推薦書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 奉仕者又は団体名 |  |
| 住　　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者  **※団体のみ記入** |  |
| 会員数  **※団体のみ記入** | 名（男性　　　　名　　女性　　　　名） |
| 奉仕活動  （概　要） |  |
| 推薦理由 |  |

注）奉仕活動欄（概要）には、活動をはじめた年度、活動対象、活動内容、奉仕

活動人数等を記入してください。

（様式４）

**④老人クラブ功労者推薦書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 大正  　　　　　　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳）  昭和 | | |
| 現住所 |  | | |
| 所属老連名 |  | | |
| 所属老連役職  在職期間 |  | | |
| 表彰歴及び年度 |  | | |
| 老人クラブ  での功績概要 |  | | |

注）老人クラブでの功績概要には、功績内容を具体的に記入してください。

地域での老人クラブ（連合会及び単位クラブ）活動において、会の発展や他の会

員に与えた影響等について記入してください。

（様式５）

**⑤老人クラブ事務局職員勤続功労者推薦書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和  　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生（満　　　歳）  平成 | | |
| 現住所 |  | | |
| 現職名 |  | | |
| 所属老連名 |  | | |
| 郡市町村老連  担当（在職）年数 | 昭和・平成　　　　年　　　月から　　　　年　　　　月現在  担当（在職）年数　　　　年　　　ヶ月 | | |
| 推薦理由 |  | | |

（様式６－１）

**⑥老人クラブ加入促進運動目標達成老連推薦書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  単位クラブ名 | ふりがな  会長名 | 設　立  再　開  年月日 | 会員数（人） | | 増減数  （人） | 表彰の  区　分 |
| H31.4.1 | R2.4.1 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |
|  |  |  |  |  |  | 純･再･新 |

注）表彰区分について、該当項目を○で囲んでください。

　「純」：純増３名以上のあった単位クラブ

　「再」：休眠クラブが再開した単位クラブ（概ね３０人以上を維持していること）

　「新」：新たなクラブを設立した単位クラブ（概ね３０人以上を維持していること）

（様式６－１）

**⑥老人クラブ加入促進運動目標達成老連推薦書【特別賞】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 単位老人クラブ名  または  市町村老連名 | （ふりがな） | |
|  | |
| 代表者名 | （ふりがな） | |
|  | |
|  | 会員数  （単位：名） | 増加数  （前年比） |
| 令和　２年 |  |  |
| 平成３１年 |  |  |
| 平成３０年 |  |  |
| 平成２９年 |  |  |
| 平成２８年 |  |  |
| 平成２７年 |  |  |
| 平成２６年 |  |  |
| 平成２５年 |  |  |

【表彰対象】

　前計画の期間（平成２５年～平成３０年）も含め２年以上にわたり毎年継続して２０名以上の会員増を達成した単位クラブ及び市町村老連

（様式６－２）

**会員加入促進運動報告書**

単位クラブ名

会長名

該当項目を○で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| １．活動結果 | ①純増３人以上　　②クラブの再開　　③クラブの新規設立 |
| ２．会員数 | Ｈ３１．４．１　　　　　　　人  Ｒ　２．４．１　　　　　　　人  増　減　　　　　　　人 |
| ３．設立(再開)年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ４．休眠期間  ②の活動結果のみ記入 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| ５．加入促進委員会等  の設置の有無 | 有　（委員会等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  無 |
| ６．具体的な実施方法 |  |
| ７．新会員獲得の  　　目標値 |  |
| ８．運動推進のための  勧誘・ＰＲ活動 |  |
| ９．実施上の重点事項  　　留意点 |  |

注）この様式（６－２）は、必要に応じて県老連より提出の依頼をします。

推薦には、様式６－１のみを使用してください。