

2011年11月20日

財団法人森田記念福祉財団

ボランティア団体に対する

ボランティア表彰募集要領

1. 目的 当財団は奈良県内の社会福祉に関する諸活動に対して、援助活動を行い、その向上に寄与することを目的としています。
今年度も、長年にわたり、ボランティア活動を通じて高齢者及び障害者の皆様などへの奉仕活動に貢献しておられる団体や個人を表彰します。
2. 対象 奈良県下に於いて長年わたって地域福祉や福祉施設、団体あるいは援護を要する個人などに対して、ボランティア活動を続け将来もこれを継続して行う意志をもつ団体や個人で県や市町村社会福祉協議会等の推薦を得たもの
3. 選考基準
 - イ. 対象団体
奈良県内に於いて社会福祉に貢献しているもので下記の要件をみたすもの
 - 自主的ボランティアグループ
 - NPO法人で非営利での活動部門
 - 社会福祉法人や財団法人などの非営利の活動部門
 - 小地域福祉活動（○○社会福祉協議会や○○自治会などの福祉活動も含む）
 - 原則として公の補助を受けていないもの
 - 当財団の助成又は表彰を過去3年以内に受けていないことを原則とします
団体構成員が個人表彰を受けられた場合も含みます
 - その他 財団や選考委員会が適切と認めた団体・個人
 - ロ. 事業活動の目的及び企画が明確で、継続的に実施されていること
 - ハ. 自己資金調達に努力されていること
 - ニ. 社会福祉活動として効果が大であると思われるもの
 - ホ. 営利的行為を含まれないもの
 - ヘ. 政治活動・宗教活動に関与していないこと
4. 申込み限度数
同一市町村からの複数申請の上限を設けます

県	10件以内を原則とします
奈良市	7件 //
その他の市	5件 //
町・村	4件 //

5. 申込み 所定の申込み用紙に記入の上、県や市町村社会福祉協議会等の推薦を経て当財団へ申し込んで下さい。
6. 表彰 賞状と金一封
7. 選考 推薦に基づき、選考委員会において公正に選考し決定します。
本年度は10団体程度 総額 1,000千円程度とします
8. 申込締切 2012年 1月31日
9. 選考結果 2012年 3月中旬, 各個人及び当該社会福祉協議会にお知らせします

申込先及び問合せ先

(財) 森田記念福祉財団

大和郡山市池沢町321-2

事務局 吉田 ・ 久川

TEL 0743-56-9160

FAX 0743-56-9162

財団法人森田記念福祉財団

表彰申請書

グループ名 住 所	TEL				
代表者氏名 住 所	TEL				
連絡選任者名	TEL				
設立年月日		会員数		活動年数	
団体の概要					
活動概況					
最近3ヶ年の 受賞明細					
市町村社会福祉協議会推薦欄					
市町村名				印	