

別 記 2 - (1)

エイジレス・ライフ実践事例推薦書

都道府県・指定 都市・中核市・ 団体担当者	氏名： _____ 電話番号： _____ 所属： _____
市町村等 担 当 者	氏名： _____ 電話番号： _____ 所属： _____

ふりがな 氏 名 (正確に)		男 女	明治 大正 昭和 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒(-)		電話 ()
家族構成 (簡単に)			
簡単な経歴			
推薦の理由 300文字以上 で具体的に記 載すること			
類 型			
前回の推薦の有無 前回の推薦時から 現在までの活動内容 に変化があれば記載 すること	有(平成 年度) ・ 無 (「有」の場合、再度推薦すると判断した理由)		

(注) 年齢については、当該事業年度の4月1日現在とすること。

エイジレス・ライフの概要

< 活動について >

(1) 活動のきっかけ (当該活動を始めることとなった動機を中心に記載すること)

(2) 始めた時期等 (「活動のきっかけ」から起算するのではなく「現在の活動状況」とほぼ同様の活動形態となった時期とするとともに、単に年月日のみではなく当該活動を始める契機となった状況を具体的に記載すること)

(3) 現在の活動状況

(4) 今後の活動予定