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 | 役員年数６年以上※単位クラブの年数は含まない | 令和６年１１月１５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　 | 令和６年４月　１日 | 様式６ |
| ④(特別賞)２年以上毎年継続して２０名以上の会員増 | 様式６－１ |
| ⑤令和５年度において友人・知人等５人以上の新規会員の加入を達成した会員 | 様式７ |

様式（推薦書）

　　年　　月　　日

令和６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及び会員 |  |  |

（様式１）

①永年勤続者推薦書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 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　　　　月現在令和担当（在職）年数　　　　年　　　ヶ月 |
| 推薦理由 |  |

（様式６）

**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 |
| R5.4.1 | R6.4.1 |
|  |  |  |  |  |  | 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　６年 |  |  |
| 令和　５年 |  |  |
| 令和　４年 |  |  |
| 令和　３年 |  |  |
| 令和　２年 |  |  |
| 平成３１年 |  |  |

【表彰対象】

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 | Ｒ　５．４．１　　　　　　　人Ｒ　６．４．１　　　　　　　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。

（様式７）

**⑥単位老人クラブ知人等紹介（５人以上）達成者推薦書**

◯推薦候補者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな氏　　名 | 単位老人クラブ名 | 性　別 |
| 推薦候補者名 |  |  | 男・女 |

◯単位老人クラブ加入者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ふりがな氏　　名 | 性　別 |
| 知人等(１人目) |  | 男・女 |
| 知人等(２人目) |  | 男・女 |
| 知人等(３人目) |  | 男・女 |
| 知人等(４人目) |  | 男・女 |
| 知人等(５人目) |  | 男・女 |

【表彰対象】

　令和５年度（令和５年４月１日から令和６年３月３１日まで）に、単位老人クラブの会員が、友人・知人等５人以上の新規会員の加入を達成していること。

※ご記入いただいた個人情報は厳正に管理し、この表彰にかかる事務以外の用途には利用

いたしません。

※記入欄が不足する場合は、用紙をコピーしていただくか、同内容が記入してある様式で

あれば提出可能とします。