**第１７回 塙保己一 賞 候補者調書**

令和５年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **塙保己一 奨励賞** | **社会的な活躍が期待される６０歳未満の障害のある個人** |

《プロフィール及び活動内容等》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 年齢 | 歳 |
| 候補者氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 電話番号 | （日中、連絡の取れる番号を記載してください。） | ＦＡＸ |  | | |
| Ｅメール | （自宅・携帯・勤務先） | | | | |
| 障害種別 |  | | 等級 |  | |
| 勤務先 |  | | 電話番号 |  | |
| ◇略歴 | | | | | |
| ・学歴等 | | | | | |
|  | | | | | |
| ・職歴等 | | | | | |
|  | | | | | |
| ・賞罰 | | | | | |
|  | | | | | |
| ◇活動内容・顕著な活躍（功績） | | | | | |
|  | | | | | |
| ◇今後期待される活躍 | | | | | |
|  | | | | | |

(注)１　活動内容等が書ききれない場合は、別紙に記入してください。

　　２　候補者の活動等について、新聞記事・補足資料等がありましたら添付してください。

　　３　障害種別・等級は選考の参考とさせていただくため、できるだけ記入してください。