

○おだわらMIRAIアワード表彰要綱

令和5年6月16日要綱第88号

おだわらMIRAIアワード表彰要綱

(目的)

第1条 この要綱は、本市で活躍する若者を表彰し、その功績を称えることにより、本市の若者活躍の取組を推進することを目的とする。

(表彰の対象)

第2条 表彰は、次に掲げる要件を全て満たすものに対して行う。

- (1) 公募する年度の4月1日時点で、本市を主な活動地域とする40歳未満の個人又は構成員の過半数が40歳未満の団体であること。
- (2) 本市のまちづくりにつながる優れた活動を行っていること。
- (3) 市長が別に定める期間において活動実績があること。

(表彰の対象外)

第3条 前条の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する個人又は団体は、表彰の対象としない。

- (1) 宗教活動又は政治活動を主目的として活動するもの
- (2) 社会通念上、表彰にふさわしくない行為を行っているもの

2 地方公共団体からの委託業務等により実施されるもので、応募された個人又は団体が主体的に実施しない活動は、表彰の対象としない。

(対象者の公募)

第4条 市長は、この要綱の規定により表彰を実施しようとするときは、表彰の対象となるものを公募するものとする。この場合において、推薦は自薦又は他薦は問わないこととする。

2 前項の推薦は、次に掲げる書類を市長へ提出して行わなければならない。

- (1) おだわらMIRAIアワード推薦書(様式第1号又は様式第2号)
- (2) 団体の場合は、構成員名簿(様式第3号)及び定款又は規約
- (3) その他市長が必要と認める書類

(被表彰者の決定)

第5条 市長は、前条の推薦に基づき、被表彰者を決定するものとする。

2 被表彰者の決定に当たっては、本市における他の表彰制度、本市の外郭団体におけ

る表彰制度等の対象とならないものを優先して選考し、被表彰者とすることができる。

(おだわらMIRAIアワード審査委員会)

第6条 前条の規定により被表彰者を決定する際は、おだわらMIRAIアワード審査委員会（以下「委員会」という。）を置くこととする。

- 2 委員長は、政策調整担当部長をもって充てる。
- 3 副委員長は、青少年課長をもって充てる。
- 4 委員は、市職員の中から市長が任命する職員をもって充てる。
- 5 委員会において必要があると認めるときは、その会議に、委員以外の者の出席を求め、その意見又は説明を聴くことができる。

(表彰の方法)

第7条 表彰は、表彰状を授与して行う。この場合において、副賞として記念品を添えることができる。

(表彰の時期)

第8条 表彰の時期は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和5年6月16日から施行する。

附 則

この要綱は、令和6年7月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

様式第1号（第4条関係）

【個人用】

おだわらMIRAIアワード 推薦書

年 月 日

ふりがな 氏名		
住所			
職業			
生年月日		年齢	満歳
電話番号			
メールアドレス			
活動期間			
活動内容の概要	(1) 活動を始めた背景・目的 (2) 活動内容（具体的に記入してください。） (3) 活動場所 (4) 活動体制 (5) 活動の成果 (6) 今後の展望		
WEBサイト・SNSアカウント	活動内容がわかるWEBサイト・SNSアカウント等があれば、記入してください。		

他薦の場合のみ、記入してください。

推 薦 者 の 意 見	
----------------	--

【推薦者】

ふりがな 氏名
住所又は 所在地	
電話番号	
メールアドレス	

※年齢欄には、公募する年度の4月1日時点の満年齢を記載してください。また、年齢を確認することができる資料（保険証、マイナンバーカード（顔写真のある面のみ）等の写し）を添付してください。

※提出していただいた個人情報は厳正に管理し、おだわらMIRAIアワードの審査以外には使用しません。

様式第2号（第4条関係）

様式第2号（第4条関係）

【団体用】

おだわらMIRAIアワード 推薦書

年 月 日

ふりがな 団 体 名	-----			
代 表 者 名	役 職		ふりがな 氏 名	-----
所 在 地				
設 立 年 月 日				
会 員 数				
活 動 期 間				
活 動 内 容 の 概 要	(1) 活動を始めた背景・目的 (2) 活動内容（具体的に記入してください。） (3) 活動場所 (4) 活動体制 (5) 活動の成果 (6) 今後の展望			
WEB サイト・ SNS アカウント	活動内容がわかる WEB サイト・SNS アカウント等があれば、記入してください。			

担 当 者	所 属	
	ふりがな 氏 名
	電話番号	
	メー ル ア ドレ ス	

他薦の場合のみ、記入してください。

推 薦 者 の 意 見	
----------------	--

【 推 薦 者 】

ふ り が な 氏 名
住 所 又 は 所 在 地	
電 話 番 号	
メー ル ア ドレ ス	

※提出していただいた個人情報は厳正に管理し、おだわらMIRAIアワードの審査以外には使用しません。

様式第3号 (第4条関係)

様式第3号 (第4条関係)

構成員名簿

年 月 日

No.	ふりがな 氏 名	生年月日	住 所	具体的な役割
		年 齢	電話番号	
1		年 月 日		
		満 歳		
2		年 月 日		
		満 歳		
3		年 月 日		
		満 歳		
4		年 月 日		
		満 歳		
5		年 月 日		
		満 歳		
6		年 月 日		
		満 歳		
7		年 月 日		
		満 歳		
8		年 月 日		
		満 歳		
9		年 月 日		
		満 歳		
10		年 月 日		
		満 歳		

※年齢欄には、公募する年度の4月1日時点の満年齢を記載してください。また、年齢を確認することができる資料（保険証、マイナンバーカード（顔写真のある面のみ）等の写し）を添付してください。

※必要に応じて行の追加及び削除を行ってください。

※提出していただいた個人情報は厳正に管理し、おだわらMIRAIアワードの審査以外には使用しません。