受付番号

渡邉辰五郎賞・渡邉辰五郎奨励賞　応募用紙

申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募区分 | 渡邉辰五郎賞　　渡邉辰五郎奨励賞　　いずれかに○をつけてください |
| ふりがな該当者氏名 |  |
|  |
| 生年月日（年齢） | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　　歳） |
| 卒業年月日 | 平成・昭和・大正・明治　　　　年卒　　東京女子専門学校　　　東京家政大学大学院　　　東京家政大学　　　　　東京家政大学短期大学部　　　卒業した学校に○をつけてください |
| 連　絡　先 | 住所〒 |
| TEL: | FAX: |
| E-mail: | 携帯電話番号: |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募理由　推薦理由 |  |
| 活動期間と活動範囲（場所、対象） |  |
| 活　動　内　容 |  |
| 活動に対する評価 |  |
| 活動に対する評価を証明するものまたは事柄(別添可) |  |

必要に応じて参考となる資料等を添付してください。

推薦の場合は以下の表に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 推　薦　者 | 氏名 |
| 推薦者との関係 |  |
| 連　絡　先 | 住所〒 |
| TEL: | FAX: |
| E-mail: | 携帯電話番号： |