長崎県にぎやか家族大賞候補者推薦（自薦）調書

推薦／自薦共通様式

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒ＴＥＬ （　　　　　） 　　　－　ＦＡＸ （　　　　　） 　　　－　Ｅ－ｍａｉｌ  |
| 家族の構成 | 　　 | 生年月日 | 年齢 | 備　　考 |
| 保護者 |  |  |  |  |
| 保護者 |  |  |  |  |
| 子ども全員の氏名等 | 第１子 |  |  |  |  |
| 第２子 |  |  |  |  |
| 第３子 |  |  |  |  |
| 第４子 |  |  |  |  |
| 第５子 | 　　　 |  |  |  |
| 第６子 |  |  |  |  |
| 第７子 |  |  |  |  |
| 第８子 |  |  |  |  |
| 第９子 |  |  |  |  |
| 第10子 |  |  |  |  |
| 明るい子育ての内容など　（家庭でのルール、心がけていること、地域とのかかわりなど） |

|  |
| --- |
| 明るい子育ての内容など（前ページからの続き） |
| 添付資料※は必須 | ※写真（カラー） |  葉 | 家族の温かい状況がわかるもの |
| 新聞等切抜 |  葉 | 過去に家族が新聞、広報誌等に掲載されたことがあれば |
| その他 |  点 | 子育て状況の参考となるもの |
| 　長崎県にぎやか家族大賞に上記のとおり応募します。 平成　　年　　月　　日 応募者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 長崎県知事　中村 法道　　様 |
| 　長崎県にぎやか家族大賞の候補者を上記のとおり推薦します。 平成　　年　　月　　日 推薦者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 長崎県知事　中村 法道　　様 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本調書作成者 | 所属職名　　　　　　　　　　　　氏名 （ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　内線　　　　） |

※　基準年数・年齢は、平成３０年４月１日現在で計算してください。４月１日現在１８歳以下（平成１１年４月２日以降生まれ）のお子様５人以上のご家族が対象です。

※　表彰が決定された場合、お名前、子育て状況等を、県のホームページなどで公表いた

しますのでご了承願います。