

第 11 回「ゼロマラリア賞」応募・推薦書

2024 年 月 日

「ゼロマラリア賞」の表彰候補として 応募 / 推薦 します。(応募か推薦を選んでください)

■ 応募する活動のタイトル

--

■ 個人/団体名

※個人の場合フルネームで記載すること。ニックネームなどは認めません。
※特定非営利活動法人○○○○、株式会社○○○○など正式名称

--

■ (個人の場合) 住所 / (団体の場合) 主たる活動の所在地

〒

■ (団体の場合) 以下ご記入ください。

代表者名/肩書	
担当者名/肩書	
ウェブサイト URL	
日中連絡可能な連絡先	TEL : メール :

■ (推薦の場合) 以下ご記入ください。

所属団体名	
所在地	〒
部署	
日中連絡可能な連絡先	TEL : メール :

第 11 回「ゼロマラリア賞」応募・推薦書

役職	
氏名	
電話	
Email	

※ご記入いただいたメールアドレス、お名前などの個人情報は弊団体による個人情報の取扱いに従って取り扱います。

■ 推薦の場合、その理由（推薦の場合）をお書き下さい（200 字程度）

--

第 11 回「ゼロマラリア賞」応募・推薦書

■次の項目について、全2ページ以内でお送りください。図表を入れるなど書式は自由ですが、フォントサイズは10.5pt以上でお願いします。

1. 実施している取り組みの概要：活動の概要、規模、収支状況、革新性
2. 取り組みの社会的意義：目的、解決に向けた問題設定とそのインパクト、受益者など
3. 将来性について：事業の今後の計画など