

## 平成31年度「三村記念基金表彰事業」について

平成31年4月作成  
熊本県精神保健福祉協会事務局

### ○ 目 的

公益社団法人熊本県精神保健福祉協会は、平成18年2月、当協会に多額の寄付をされ、その後急逝された前会長三村孝一先生の、精神保健福祉に対する御遺志を「三村記念基金」設立という形で運営し、熊本県内の様々な精神保健福祉事業の活動に御努力いただいております個人・団体等の支援を行います。

### ○ 表彰について

県内各地域で団体・グループ・個人にて実施されている精神保健福祉の向上や発展に寄与される活動に功績が認められ、又当協会の委員会等による協議を経て決定し、決定者につきましては、表彰及び副賞を授与し功績を称えます。

なお、10月に開催されます熊本県精神保健福祉大会において表彰式を行う場合があります。

### ○ 推薦方法

- ・ 対 象 永年精神保健福祉に取組みその功績が顕著な個人及び団体が対象です。又日頃から作業所等目立たないところでこつこつボランティア等を行い、協会長表彰や県知事表彰の対象外になっている個人及び団体です
- ・ 基 準 少なくとも5年以上の活動実績がある個人及び団体
- ・ 期 限 2019年5月31日（金）必着
- ・ 提出書類 三村記念基金表彰推薦書（1部）・・・別添様式  
功績調書（1部）・・・別添様式  
写真（活動の状況等）（数枚）
- ・ 決 定 2019年7月中を目途に結果をお知らせします。決定者につきましては、その後日程調整のうえ、表彰式を行います。なお、10月開催の熊本県精神保健福祉大会にて表彰式を行う場合があります。
- ・ 送 付 先 〒862-0920 熊本市東区月出3丁目1-120  
公益社団法人熊本県精神保健福祉協会事務局 宛

以上

三村記念基金表彰推薦書

年 月 日

公益社団法人熊本県精神保健福祉協会長 様

(推薦者)

機関名	
代表者氏名	印
住 所 〒	
電話番号	FAX
担当者名	

下記団体について、平成31年度三村記念基金の表彰を受けたいので、関係書類を添えて推薦いたします。

団 体 名

代表者氏名

○添付資料 功績調書1部

# <功績調書>

平成31年度  
NO

推薦者( )

だんたい 団体	めい 名
だいひょうしゃ 代表者	しめい 氏名
住	所
電話番号	— — FAX — — メールアドレス
功績の認められる活動経歴	
主な活動内容(箇条書き)	