**公益社団法人NEXT VISION**

**isee!“Ｗorking Awards 2023” ＜応募用紙　事例部門（他薦応募用）＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **応募区分** | １．個人応募　　　２．団体応募 | | | |
| フリガナ |  | フリガナ | |  |
| **応募者名**  （団体の場合：代表者名） |  | 団体の場合：**団体名** | |  |
| **応募者の職業**  （団体の場合：代表者の職業） |  | | | |
| **連絡先**  　（住所） |  | | | |
| （E-mail） |  | （電話番号） | |  |
| **対象者の区分** | １．視覚障害当事者　　　２．支援者 | | | |
| フリガナ |  | | **対象者の職業** |  |
| **対象者名** |  | |
| **対象者のプロフィール（400字以内）**  （団体の場合：団体、メンバーのプロフィール） | ・略歴  ・就労事例に関連したご経験など、ご自由にご記入ください。 | | | |
| **他のコンテスト等への応募の有無**  ※過去に応募したもの、現在応募中のものをご記入ください。 | 有・無  主催者名（有の場合） | | | |
| **アンケート**  本コンテストを知った、**直接のきっかけ1つ**に丸印をつけてください。 | １．NEXT VISIONのホームページ、facebookやメール  ２．医療・福祉関係機関・団体のホームページ又はメーリングリスト  ３．コンテストのチラシやポスター  ４．集会でのプレゼンテーション  ５．口コミによる紹介  ６．その他  　（具体的にご記入ください） | | | |
| 【事例名】（70字以内） | | | | |
| 【事例の具体的内容】（1000字以内）  ※事例の特徴や意義などを文章で分かりやすくご記入ください。 | | | | |
| 【その他】  ※必要に応じて、自由にご記入ください。 | | | | |

**※応募締切　令和４年10月31日（月）24時00分　（郵送の場合は10/31必着）**