

# 令和8年度

## — 北海道こども・若者応援顕彰実施要綱 —

公益財団法人 北海道こども・若者応援協会

〒060-0005

札幌市中央区北5条西6丁目 第二道通ビル

TEL (011) 231-6451

FAX (011) 231-6457

## 北海道こども・若者応援顕彰 実施要綱

### (趣旨)

第1 この要綱は、公益財団法人北海道こども・若者応援協会(以下、「協会」という。)が行う、こども・若者の活動やその支援活動への顕彰について、必要な事項を定める。

### (目的)

第2 こども・若者の自主的活動や支援活動において、優れた功績があった団体又は個人(以下、「団体(個人)」という。)を表彰し、こども・若者の成長に資することを目的とする。

### (顕彰の名称)

第3 この顕彰の名称は、「北海道こども・若者応援顕彰」とする。

### (顕彰の対象)

第4 顕彰の対象は、次のとおりとする。

(1) こども・若者の活動

① 団体の部 役員・スタッフの半数以上が概ね35歳以下の者で構成される団体

② 個人の部 概ね35歳以下の者

(2) こども・若者への支援活動

① 団体の部 こども・若者を支援する活動団体

② 個人の部 こども・若者を支援する活動をする者

### (顕彰の要件)

第5 顕彰の要件は、次の活動を常時又は定期的に3年以上実施し、顕著な功績があり、他の模範となる団体(個人)

(1) 交流・体験活動

(2) 社会貢献活動、社会的課題への取組

(3) 文化・スポーツ活動

(4) 国際交流事業

(5) その他基金の目的に適合した活動

### (顕彰数)

第6 顕彰は、毎年度4件以内とする。

### (顕彰の依頼)

第7 顕彰候補団体(個人)の推薦は、協会会長(以下「会長」という。)が、市町村長に依頼して行う。

2 市町村長は、所轄の教育委員会、市町村民会議等の関係団体等と協議のうえ、推薦する。

3 推薦は、市町村長による推薦のほか、次の推薦も認める

(1) 当協会が委嘱した北海道こども・若者応援推進員からの推薦

(2) 自薦

4 上記のほか、会長が適当であると認めたものを候補者とすることができる。

5 推薦は、次の必要書類を電子ファイルで作成し、6月30日までに、当協会ホームページの専用フォームから届け出ること。ただし、郵送等により提出することができる。

(1) 推薦書（別紙様式）

(2) これまでの取組がわかるもの（新聞・広報等で取り上げられた場合はその資料など）

（顕彰者の決定）

第8 会長は、第7の2及び3による候補者の中から、北海道青少年応援基金管理運営委員会の意見を聞いて、顕彰者を決定する。

（顕彰の時期及び方法）

第9 北海道こども・若者応援大会において表彰式を実施し、表彰状を贈呈する。

（活動の支援）

第10 顕彰を受けた団体（個人）には、次の活動支援金を交付する。

(1) 団体 10万円（最大延べ30万円）

(2) 個人 3万円（最大延べ10万円）

2 前項の活動支援金は、最大3年間交付を受けることができる。

3 支援金の交付を受けようとする団体（個人）は、次の必要書類を電子ファイルで作成し、期限内に届け出ること。

(1) 年間活動予定

提出期限 事業年度開始日の前日まで

(2) 活動報告書

提出期限 事業年度経過後2箇月以内

4 活動支援金の交付を受ける団体は、こども・若者応援交付金の交付申請を行うことはできない。

附 則

1 この要綱は、平成26年4月1日から施行する。

2 この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

3 この要綱は、令和4年4月1日から施行する。

4 この要綱は、令和7年4月1日から施行する。

5 この要綱は、令和8年4月1日から施行する。

(団体用)

提出年月日

公益財団法人北海道こども・若者応援協会  
会長 山谷 吉宏 様

市町村名

担当部署

担当者名

連絡先

\* 北海道こども・若者応援推進員からの推薦  
\* 自 薦  
の場合は、市町村名・担当者名・連絡先  
をご記入ください。

### 北海道こども・若者応援顕彰に係る提出書

下記に掲げる書類について、北海道こども・若者応援顕彰要綱  
第7の5の定めにより提出します。

#### 記

- 1 推薦書
- 2 これまでの取組が分かるもの

資料 1  
資料 2  
資料 3

(記載例)

資料 1

〇月〇日〇〇新聞

(別紙)

北海道子ども・若者応援顕彰(団体) 推薦書  
～団体概要について～

\* 推薦する部門を選択してください。

対象	<input type="checkbox"/> 子ども・若者の活動 (概ね35歳以下で構成される団体)	<input type="checkbox"/> 子ども・若者への支援活動 (年齢の制限なし)
----	---	--

フリガナ	
団体名	

\* 活動年数は、令和8年4月1日現在3年以上必要です。

設立年月	西暦	年	月	活動年数	年
------	----	---	---	------	---

代表者氏名	フリガナ		役職	
	氏名		年齢	歳

事務局所在地	住所	〒 -		
	TEL		FAX	
	Eメール			<input type="checkbox"/> Eメール不可

連絡担当者	フリガナ		所属	
	氏名		役職	
	住所	〒 -		
	TEL		FAX	
	Eメール			<input type="checkbox"/> Eメール不可
	Eメール不可の方	連絡手段を選択してください。 <input type="checkbox"/> TEL兼FAX <input type="checkbox"/> FAXのみ <input type="checkbox"/> TELのみ		

役員・スタッフ の人数	35歳以下の人数	(約		人)	35歳以上の人数	(約		人)	
	小学生		中学生		高校生		大学生等		一般成人
	人数の内訳		人		人		人		人

(別紙)

北海道子ども・若者応援顕彰(団体) 推薦書  
～活動の内容～

\* 記入欄の追加は適宜行ってください。

\* 国、北海道、市町村等の受賞歴がある場合に記載してください。

受賞歴	受賞年	西暦	年	名前	
	受賞年	西暦	年	名前	
	受賞年	西暦	年	名前	

\* 推薦するに至った経緯や内容の詳細を記載してください。

活動の実績	
これまでの成果	
今後の展開	

団体に対する 意見	
--------------	--

以上のことから、 \_\_\_\_\_ を  
令和 \_\_\_\_\_ 年度 北海道子ども・若者応援顕彰  
 子ども・若者活動の部  子ども・若者支援の部 に推薦します。

公益財団法人北海道子ども・若者応援協会 会長 山谷吉宏 様

- ・ 市町村長名 \_\_\_\_\_
- ・ 応援推進員名 \_\_\_\_\_
- ・ 自薦(団体代表者名) \_\_\_\_\_

(個人用)

提出年月日

公益財団法人北海道こども・若者応援協会  
会長 山谷 吉宏 様

市町村名

担当部署

担当者名

連絡先

\* 北海道こども・若者応援推進員からの推薦  
\* 自 薦  
の場合は、市町村名・担当者名・連絡先  
をご記入ください。

### 北海道こども・若者応援顕彰に係る提出書

下記に掲げる書類について、北海道こども・若者応援顕彰要綱  
第7の5の定めにより提出します。

#### 記

- 1 推薦書
- 2 これまでの取組が分かるもの

資料 1  
資料 2  
資料 3

(記載例)

資料 1

〇月〇日〇〇新聞



(別紙)

北海道子ども・若者応援顕彰（個人） 推薦書  
～活動の内容～

\* 記入欄の追加は適宜行ってください。

\* 国、北海道、市町村等の受賞歴がある場合に記載してください。

受賞歴	受賞年	西暦	年	名前	
	受賞年	西暦	年	名前	
	受賞年	西暦	年	名前	

\* 推薦するに至った経緯や内容の詳細を記載してください。

活動の実績	
これまでの成果	
今後の展開	
団体に対する意見	

以上のことから、

令和 年度 北海道子ども・若者応援顕彰

子ども・若者活動の部  子ども・若者支援の部 に推薦します。

公益財団法人北海道子ども・若者応援協会 会長 山谷吉宏 様

- ・ 市町村長名
- ・ 応援推進員名
- ・ 自薦者名