



三重老連第56号
令和7年9月17日

各市町老人クラブ連合会長 様

三重県老人クラブ連合会
会長 吉 良 勇 藏
(公印省略)

2026 年度ニッセイ財団「生き生きシニア活動顕彰」助成希望団体
の募集について

平素から、本会の事業推進に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、三重県医療保健部長寿介護課から、別添(写)のとおりニッセイ財団「生き生きシニア活動顕彰」助成希望団体の募集案内がありましたので、お知らせします。

助成を希望される場合は、11月14日(金)までに、三重県医療保健部 長寿介護課あてに、直接、申請書をご提出ください。

【添付書類】

- ・「生き生きシニア活動顕彰」申請要項
- ・「生き生きシニア活動顕彰」申請書

三重県老人クラブ連合会(岡)

TEL 059-227-1621

FAX 059-224-5627

E-mail: mieroren@ruby.ocn.ne.jp

事 務 連 絡
令和7年9月16日

各市町高齢者施策主管課長 様
一般財団法人三重県老人クラブ連合会会長 様

三重県医療保健部長寿介護課長

2026年度ニッセイ財団「生き生きシニア活動顕彰」について

このことについて、公益財団法人日本生命財団（ニッセイ財団）から推薦依頼がありました。

つきましては、関係団体へご周知いただきますようお願いいたします。

記

1__申請書類：

- (1) ニッセイ財団2026年度「生き生きシニア活動顕彰」申請書
- (2) 団体の活動の状況が分かる参考資料

※総会資料、活動結果報告書、案内チラシ等を参考資料として提出願います。

2__申請期限：

令和7年11月14日（金）必着

3__申請方法：

電子メール、郵送等、持参のいずれかの方法により申請先に提出してください。

※電子メール、郵送等で申請される場合、送付後、事務担当宛て電話にてご一報いただきますようお願いいたします。

※郵送等申請される場合、封筒表面に『「生き生きシニア活動顕彰」申請書』と朱書きしてください。

4 その他

- ・ 助成内容についての問い合わせ先

公益財団法人日本生命財団 助成事業部

電話：06-6204-4014

ホームページ：<http://www.nihonseimei-zaidan.or.jp>

- ・ 応募締め切り後、三重県からの推薦団体を決定します。

5__添付書類

- ・ 生き生きシニア活動顕彰申請書（2026年度）.xlsx
- ・ 生き生きシニア活動顕彰申請要項.pdf

申請先・事務担当

〒514 - 8570

三重県津市広明町13番地

三重県医療保健部長寿介護課

地域包括ケア推進班

田中

電話：059-224-3327

FAX：059-224-2919

電子メール：chojus@pref.mie.lg.jp



ニッセイ財団

2026年度「生き生きシニア活動顕彰」申請要項

I. 顕彰の概要

1. 趣旨

わが国は少子高齢社会を迎えており、元気で活力に満ちた高齢者の地域貢献活動が注目されています。

ニッセイ財団では、高齢者が主体となって行う地域貢献活動に対して、都道府県知事のご推薦に基づき顕彰し、地域活動の輪を広げてまいります。

2. 活動の内容

- ①高齢者による児童・少年の健全育成活動
- ②高齢者による障がい者支援活動
- ③高齢者による高齢者支援活動
- ④高齢者による地域づくり活動

3. 金額

1団体 5万円

4. 申請締切日

2025年11月中旬を予定。

具体的な期日は、都道府県担当部門の指示に従ってください。

5. 決定と通知

- ・当財団の選考委員会にて選考のうえ理事会において決定し、決定団体へは2026年4月末までに書面にて通知します。採否の理由についてのお問い合わせには応じかねますのでご了承ください。
- ・決定団体については当財団のホームページに掲載いたします。

6. その他

- ・顕彰決定通知後、各都道府県のご協力のもと贈呈式を開催いたします（2026年5～7月頃の予定）。
- ・申請書等に記載の情報については選考にのみ使用します。また、決定分については、結果の公表、当財団作成資料に使用させていただきます。
- ・顕彰を受けることになった団体には、その活動状況等について、所定の様式にて当財団宛にご報告をいただきます。また、それらの内容を情報誌、ホームページ、SNSへの掲載等にて公開することがあります。
- ・以下に該当した場合は、顕彰決定を取り消すことがあります。
 - *申請書に虚偽の記載があることが判明した場合
 - *団体およびその構成員の反社会的行為や事実が判明した場合

Ⅱ. 顕彰基準

1. 対象団体

高齢者が主体となり、長きにわたり継続して月1回以上の地域貢献活動に取り組んでおり、今後とも安定した活動が見込まれる民間の団体（法人格の有無は問わない）

2. 対象活動

- ①高齢者による児童・少年の健全育成活動
→登下校時見守り活動、伝承芸能の継承、居場所づくり等
- ②高齢者による障がい者支援活動
→手話・点訳・朗読ボランティア活動、自助具づくり等
- ③高齢者による高齢者支援活動
→見守り活動、生活支援活動、居場所（サロン）づくり、健康増進活動等
- ④高齢者による地域づくり活動
→環境美化・清掃活動、環境保護活動、ボランティアガイド活動等

※対象とならない団体

- ①営利を目的とした活動、営利につながる可能性の大きい活動を行っている団体
- ②宗教・政治活動を行っている団体
- ③構成員のみを対象とした同好会的な活動を行い、地域社会とのかかわりが十分行われていない団体
- ④過去に当顕彰を受けた団体

Ⅲ. 申請手続

1. 申請方法

- ①当財団所定の申請書に必要事項をご記入のうえ、都道府県の担当部門へご提出ください。
データによる提出可否については、都道府県担当部門にお問い合わせください。
なお、ご提出の申請書は返却いたしませんのでご了承ください。
- ②顕彰が決定した団体へは、2026年4月末までに書面にて通知します。

2. 申請書記入にあたっての留意事項

- ①申請書は裏面の「記入上の注意事項」を参照のうえご記入ください。
- ②当申請書以外の記載紙面の追加、規格外の紙面の使用はご遠慮ください。

3. 申請書は当財団ホームページにも掲載しております。



ニッセイ財団

公益財団法人日本生命財団 助成事業部

〒541-0042 大阪市中央区今橋3丁目1番7号

日本生命今橋ビル4階

電話 06-6204-4014 FAX 06-6204-0120

ホームページ <http://www.nihonseimei-zaidan.or.jp>





ニッセイ財団

2026年度「生き生きシニア活動顕彰」申請書

各都道府県担当部門 経由
公益財団法人日本生命財団 理事長 殿

(ふりがな) 1. 団体名 (正式名称)			設立・発足年月 西暦 年 月
(ふりがな) 2. 団体連絡先 住 所	〒 _____ 様方 ・ 内 ・ 気付 (団体所在地 ・ 代表者自宅 ・ その他())		日中連絡先 () メールアドレス @
3. 代 表 者	住所 〒 _____ [ふりがな] [] 氏名	<自宅> 電話 () <日中連絡先> 電話 ()	
4. 当申請に関 する担当者	役職 [ふりがな] [] 氏名	日中 連絡先 () メールアドレス @	
5. 活動の名称 〔裏面を参照の上 コードを1つ記入〕	コードNo.		
6. 活動の内容 (年齢構成についても ご記入ください)	会員数 () 名 60代 () 名 70代 () 名 80代 () 名 90代 () 名		
7. 当顕彰をお知り になった経緯			

〔注〕1. 記入にあたっては裏面の記入例ならびにコードNo.をご参照ください。

2. 記載紙面の追加(別紙参照含む)や規格外の紙面の追加はご遠慮ください。

記入上の注意事項[記入例ならびにコードNo.]

◎黒インク・黒ボールペンにてご記入、または黒色で印刷ください。

2. 団体連絡先住所

3. 代表者

- ・ 団体連絡先住所は、決定連絡文書や手続要領等の送付先となり、団体連絡先電話番号は、当財団からの連絡先・照会先となりますので、**確実に連絡のとれる電話番号をご記入ください。**
- また、顕彰後3年間にわたって、当財団から情報誌を団体連絡先住所宛送付します。
- ・ 団体連絡先住所が個人宅である場合は氏名を、勤務先である場合は勤務先名および氏名をご記入ください。
- ・ メールアドレスをお持ちの場合はご記入ください。

5. 活動の名称

代表的な活動を1つ選んでコードをご記入ください。

コード	活動の名称	コード	活動の名称
1-1	登下校時の見守り活動	3-1	高齢者の居場所(サロン)づくり
1-2	伝承芸能の継承	3-2	訪問ボランティア
1-3	児童・少年の居場所づくり	3-3	健康増進活動
1-4	その他児童・少年の健全育成活動	3-4	その他高齢者支援活動
2-1	手話・点訳・朗読ボランティア活動	4-1	環境美化・清掃・環境保護活動
2-2	自助具づくり活動	4-2	ボランティアガイド活動
2-3	その他障がい者支援活動	4-3	その他地域づくり活動