

令和6年度チャレンジいばらき県民運動啓発品支給要項

1 目的

ネットワーク（地域活動員）の活動PRや、県民運動の普及啓発を目的として啓発品の支給を行います。

2 支給対象

ネットワーク等連絡協議会

3 支給啓発品

別表のとおり

4 申請受付期間

令和6年5月1日（水）～令和7年2月28日（金）

※特殊啓発品の申請受付は、年2回、7月と1月に行います。

5 申請手続き

啓発品の支給申請をされる方は、啓発品申請書（様式第1号）を、啓発品を使用する事業の2週間前までにチャレンジいばらき県民運動事務局に提出してください。

なお、特殊啓発品の申請受付は、年2回、7月と1月に行います。特殊啓発品を申請される方は、7月末、1月末までに啓発品申請書（様式第1号）、仕様書（様式第1-1号または、様式第1-2号または、様式第1-3号）及び原稿データをチャレンジいばらき県民運動事務局に提出してください。

※特殊啓発品の原稿データは、電子データでご提出ください。

6 支給方法

啓発品の支給方法は、原則として直接交付とします。ただし、直接交付によることが困難な場合は配送等によることができるものとします。

7 実施報告書

啓発品の支給を受けた方は、啓発品実施報告書（様式第2号）に、啓発品の使用状況がわかる写真（活動の様子等）を添付し、啓発品を使用した事業の完了後20日以内、または当該年度の3月31日のいずれか早い日までにチャレンジいばらき県民運動事務局に提出してください。

8 問い合わせ・提出先

チャレンジいばらき県民運動事務局（担当：高崎）

〒310-0011 茨城県水戸市三の丸1-5-38 茨城県三の丸庁舎2階

電話 029-224-8120 FAX 029-233-0030

メール info@challenge-ibaraki.jp

(様式第2号)

令和 年 月 日

チャレンジいばらき県民運動 理事長 殿

団体名
申請者 代表者名
連絡先電話番号

チャレンジいばらき県民運動啓発品実施報告書

下記のとおり報告します。

記

	使用した啓発品名		使用数	在庫数
	啓発品 使用 状況	普通	広報紙「チャレいばレター」	
チャレいばリーフレット				
ビブス (貸与品)				
ベスト (貸与品)				
ジャンパー (貸与品)				
特殊		ポケットティッシュ		
		花の種		
内容・ 成果	どのように啓発品を使用したか、また、どのような成果があったか詳しくご記入ください。			

※啓発品の使用状況がわかる写真（活動の様子等）を添付し、提出してください。

※ご報告いただいた内容は、チャレンジいばらき県民運動の広報等で使用させていただく場合があります。

(様式第 1-1 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	ポケットティッシュ
2 数 量 ※	1,000 個
3 仕 様 ※	8 枚入り / 幅 103mm×高さ 73mm / カラー印刷
4 デザイン	▼原稿のスクリーンショットを張り付けてください。
5 申請者	団 体 名 : 代 表 者 名 :
6 納 期 ※	令和 年 月 日 ()
7 納品場所 ※	チャレンジいばらき県民運動事務局 〒310-0011 茨城県水戸市三の丸 1-5-38 茨城県三の丸庁舎 2階
8 問合せ ※	チャレンジいばらき県民運動 (高崎) 電 話 : 029-224-8120 FAX : 029-233-0030 メー ル : info@challenge-ibaraki.jp

「※欄」は記入しないでください。

(様式第 1-2 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	花の種 (品種: クリサンセマム)
2 数 量 ※	500 個
3 仕 様	▼ご希望の色に○を付けてください。 一色刷り (赤 / 青 / 緑 / 黒 / ピンク)
4 デザイン	▼原稿のスクリーンショットを張り付けてください。
5 申請者	団 体 名 : 代 表 者 名 :
6 納 期 ※	令 和 年 月 日 ()
7 納品場所 ※	チャレンジいばらき県民運動事務局 〒310-0011 茨城県水戸市三の丸 1-5-38 茨城県三の丸庁舎 2階
8 問合せ ※	チャレンジいばらき県民運動 (高崎) 電 話 : 029-224-8120 FAX : 029-233-0030 メー ル : info@challenge-ibaraki.jp

「※欄」は記入しないでください。