音健アワード２０１８＜音楽と健康アワード＞　応募用紙 　締め切り：2018年8月31日(金)※消印有効

|  |  |
| --- | --- |
| **応募書類の**  **送付先** | **〒102‐0074　東京都千代田区九段南1-6-17　5F　毎日企画サービス「音健アワード」事務局**  **TEL：03-6265-6814（平日10時～17時）** |

【音楽レク実証部門 用】　　　　　　募集テーマ：うたと音楽の効果が示された事例

事務局記入欄（記入しないでください）

下記項目にご記入の上、**実証事例の内容をまとめた添付資料（書類またはデータを保存した記録メディア）**を**本紙に添えて**郵送してください。　※応募書類、メディアは返却しません。　＊印は必須項目です。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 所属先**＊**部署名までご記入ください。学生の方は学校名・学部・学年を記入してください |
| 応募代表者氏名**＊** |
| メールアドレス**＊** | |
| TEL（日中連絡のとれる番号）**＊**  　　　　　　（　　　　） | 住所**＊**　〒 　― |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 〈団体応募の方のみ〉  メンバー全員の所属・氏名を別紙に添付してください（書式自由）  メンバー数  　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 応募者（団体）名**＊** |

**実証事例の名称＊**

**音楽レクリエーションのねらい＊**　☑を入れてください

□自立支援、介護予防

□機能改善

□介護度改善

□意識啓発・啓蒙

□レクリエーション開発

□交流促進

□業務改善・効率化

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**同封した添付資料の種類＊**　☑を入れてください

□書類 □CD-R/RW・DVD-R/RW

□USBメモリ □SDカード

□その他（　　　　　　　　　　　　　　）

**どのような音楽レクリエーションを行いましたか＊**（200字以内）

簡潔にご記入ください。詳細は添付資料にてご説明ください

**参考にした資料等があればご記入ください**

**対象者の要介護度＊**　☑を入れてください

□要介護（１・２・３・４・５）

□要支援（１・２）

□要介護・要支援以前の健常者

□とくに想定せず

**対象者数＊**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

**どのような成果・実績が得られましたか＊**（200字以内）

簡潔にご記入ください。詳細は添付資料にてご説明ください

**アンケート**　　このアワードをどちらで知りましたか（当てはまるものにいくつでも☑してください）

□チラシ・ポスター　　□新聞　　□雑誌　　□日本音楽健康協会ホームページ　　□所属先・勤務先　　□知人　　□その他（　　　　　　　　　　　　）

◆応募に当たっては、**「応募上の注意事項」を必ずお読みいただき、**同意いただきましたら**□にレ印**をつけてください。

**＊　私は本件の応募にあたり、応募要項記載の内容に同意いたします　□**

◎個人情報の取り扱いについて：応募時に提供された個人情報は、主催者および事務局が適切に管理し、「音健アワード」運営に関わる事項以外には使用しません。

●材料と分量（２人分で1,500円以内）

●記入例●　トマト3個、塩大さじ1、しょうゆ小さじ1