

区 分	民生委員 児童委員	主任児童委員	新任・再 任の区分		新任		再任	
(ふりがな)			男 ・ 女	生年 月 日	S・H 年 月 日			
氏 名					(満 歳)			
住 所	(〒 ー) 函館市				現 住 所 居住期間	S・H R 年 月 ～ 現在		
担当区域	(第 方面)			電話 番号	自宅			
					携帯			
職 業 (具体的に)					職場長 の了承			
家族構成 (同居)				前任者 氏 名	※再任の場合は「本人」と記載			
社会福祉 への関心	※該当する分野を  で囲んでください。(複数選択可) ・ 分野：高齢者福祉 ・ 児童福祉 ・ 障がい者福祉 ・ 福祉全般 ・ その他 (その他の内容：) ・ 内容：							
健康状況	良 好 ・ 普 通			時間余裕	十 分 ・ 普 通			
地 域 活動歴 (町会・自治会 ・ PTA等 の 役員など)	期 間		事 項					
	年 月 日～ 年 月 日							
	年 月 日～ 年 月 日							
	年 月 日～ 年 月 日							

公 職 (民生委員・児童 委員歴を含む)	期 間			事 項				
	年	月	日～					
	年	月	日					
	年	月	日～					
職 歴 (直近3つ を記載)	期 間			事 項				
	年	月	日～					
	年	月	日					
	年	月	日～					
免 許 資 格	年	月	事 項		年	月	事 項	

【本人承諾欄】			※本人が署名する場合は押印不要です。		
民生委員・児童委員への推薦を承諾します。					
令和 年 月 日					
住 所 函館市					
氏 名					(印)

≪ 以下については、該当する場合に推薦準備会において記載願います ≫

■年齢要件を超える方（民生委員・児童委員：75歳以上，主任児童委員（新任）：55歳以上，主任児童委員（再任）：65歳以上）を推薦する場合は，理由を記載願います。

年齢要件に該当する方の選出が困難な理由	
年齢要件を超えていても候補者が適任だと考える理由	

■推薦準備会の地域外に居住する方を推薦する場合，適任と認められる理由を記載願います。

--