（様式３）

民生委員・児童委員（主任児童委員）候補者推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  　　　　　　　　　（満　　　歳）  S・H  R | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 住　　所 | (〒　　　－　　　　)  函館市 | | | | | | | | | | 現 住 所  居住期間 | | 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～  　　　　 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～  　　　　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。