



2025年

※新任も再任も記入

民生委員・児童委員候補者推薦書

※楷書で記入

民生委員・児童委員の経験の有無 (主任児童委員の経験を含む)		ある	ない	前任者氏名 ※必ず記入		
ふりがな 氏 名				健康状態	頑健 健康 普通 やや不健康	
				○をする		
	※氏名は、常用漢字での記入をお願いします。 ※氏名は、通常の平仮名での記入をお願いします。(変体仮名は記入しないようお願いします。)					
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)				性別	男 女
主な 免許・資格						
現住所	〒 3 8 6 - 上田市				自治会名	
					電話番号	
世帯人数	人 (本人を含む総人数)			生計維持者	1. 本人 2. 家族	
職業	(具体的に)					
最終学歴	昭和・平成 年 月 日				卒 業 ・ 中 退	
主要履歴 *自治会・PTA等の役員経歴 *民生委員・児童委員・福祉推進委員等の経歴 *退職される前の職業(現在無職の方)	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
社会福祉事業の経験 *児童、障害者施設等勤務経歴	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
	S・H・R		年	月	～	S・H・R 年 月
備考：会社等を退職され、現在無職の方は、退職前の職業を「主要履歴」欄に御記入ください。						
地域住民の信望、その他について (該当部分に○印をしてください。)	1 秘密を厳守できる。				(良 ・ 普通)	
	2 福祉活動の時間的余裕				(充分ある ・ 普通)	
	3 社会に奉仕する観念				(良 ・ 普通)	
	4 社会福祉事業に対する熱意				(良 ・ 普通)	
	5 地域住民からの信頼				(良 ・ 普通)	
	6 児童・高齢者・障がい者・母子福祉に対する熱意				(良 ・ 普通)	
	7 各種福祉事業に対する協力状況				(良 ・ 普通)	

令和 年 月 日

自治会 会 長