



2025年

※新任も再任も記入

◆ 主任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 ○をする	頑健 健康 普通 やや不健康		
	※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

地区自治会連合会 会 長