

民生委員・児童委員候補者推薦書

(フ リ ガ ナ) 氏 名	(年齢 性別	R7.12.1現在 歳	生年月日	昭和・平成 年 月 日
			性別 男・女		
現 住 所		(〒 一 江別市) (電話 一)			
社会福祉への関心 ※ 該当する項目を囲む (複数可) ※ その他の活動や特筆すべき点はその他に記載	分 野	<ul style="list-style-type: none"> ・地域福祉（自治会活動など） ・児童福祉 ・その他（ ） ・高齢者福祉 ・障がい者福祉 			
	内 容	<ul style="list-style-type: none"> ・地域福祉の向上 ・愛のふれあい活動 ・ボランティア活動 ・青少年の健全育成 ・高齢者の健康増進、介護、交流など ・その他（ ） 			
自治会等の役員経験		有（現・元）・無			
民生委員以外の 公務等の状況					
居住期間	現住所	年 月から居住	5年未満	5年以上10年未満	10年以上
	市 内	年 月から居住	5年未満	5年以上10年未満	10年以上
	備 考	※現住所と推薦される地域が異なる場合、推薦される地域の居住期間をこの欄に記載			

上記のとおり推薦します。

江別市民生委員推薦会 委員長 様

年 月 日

地区選考委員会 名称 地区民生委員選考委員会

代表 委員長

推薦区域自治会 名称

代表

推薦区域自治会の関係者の同意（自署願います）

役 職 名	氏 名	役 職 名	氏 名
副 会 長			
副 会 長			

※ 副会長以外は、推薦に関わる役員（部長等）の方の署名

※ 最低1名以上