

**民生委員・児童委員候補者内申調書**

ふりがな					性別	男・女
氏名	生年月日 (年齢)		昭和 年 月 日 ( 歳)			
住所	前橋市 町	丁目 番 号 番地	本籍地	都 道 府 県		
電話番号	0 2 7 - -					
健康状態						
職 業	ア 社会福祉事業従事者    イ 宗教家又は宗教教師    ウ 医師又は歯科医師 エ その他の医療保健業    オ 弁護士    カ 教育者    キ 農林業従事者 ク 会社員    ケ 自営業    コ 公務員    サ 議会議員    シ その他    ス 無職					
	※上記 ア、イ、エ、ク、ケ、コ、シ に該当する場合は付記欄にできるだけ					
	具体的にご記入下さい。					
	付記 ( 常勤 ・ 非常勤 )					
民生委員 歴 児童委員	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 (経験年数： 年 力月)					
主 な 公 職 歴	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )					
	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )					
	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )					
	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )					
	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )					
そ の 他 社会福祉 活 動 等						

**※この書類の提出先及び提出期限**

本庁管内は社会福祉課又は、各支所・市民サービスセンターへ  
 令和4年8月25日(木)までにご提出願います。

担当予定地区	( 世帯)
担当予定 地区の状況	
前任者氏名	
参考事項 (家族・人柄 信望・その他)	

上記の者は、本選考委員会において民生委員・児童委員として適任者と決定いたしましたので内申いたします。

令和4年 月 日

町 丁目  
民生委員・児童委員候補者選考委員会  
委員長

前橋市民生委員推薦会  
委員長 小 淵 一 明 様

【 記 載 例 】

民生委員・児童委員候補者内申調書

	ま え ば し た ろ う		昭和〇〇年 〇月 〇日 ( 〇〇歳) ※12月1日現在の年齢 ※75歳以上の場合は、 超過理由書も提出。		性別	♂ ・ 女
氏 名	前 橋 太 郎	生年月日 (年齢)				
住 所	前橋市 大手 町	二 丁 目 1 2 番 1 号 番地	本籍地	群馬 都 道 麻 県		
電話番号	0 2 7 - 2 2 4 - 1 1 1 1					
健康状態	良 好					
職 業	<input checked="" type="checkbox"/> ア 社会福祉事業従事者 <input type="checkbox"/> イ 宗教家又は宗教教師 <input type="checkbox"/> ウ 医師又は歯科医師 <input type="checkbox"/> エ その他の医療保健業 <input type="checkbox"/> オ 弁護士 <input type="checkbox"/> カ 教育者 <input type="checkbox"/> キ 農林業従事者 <input type="checkbox"/> ク 会社員 <input type="checkbox"/> ケ 自営業 <input type="checkbox"/> コ 公務員 <input type="checkbox"/> サ 議会議員 <input type="checkbox"/> シ その他 <input type="checkbox"/> ス 無職					
	※上記 ア、イ、エ、ク、ケ、コ、シ に該当する場合は付記欄にできるだけ					
	具体的にご記入下さい。					
	付記 ( 常勤 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 ) (例) 本人は、老人福祉施設の職員として勤務しているが、職場の理解も得ており、民生委員・児童委員としての活動時間は充分である。					
民生委員 歴 児童委員	自 平成 2 2 年 1 2 月 1 日 ~ 至 令和 元 年 1 1 月 3 0 日 (経験年数: 9 年 0 月)					
主 な 公 職 歴	昭和 51 年 4 月 1 日 ~ 平成 25 年 3 月 31 日 (地方公務員 (県) ) 平成 25 年 10 月 1 日 ~ 令和 元 年 9 月 30 日 (保護司) ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( )					
そ の 他	(例)					
社会福祉 活 動 等	自治会役員として地域福祉の増進に寄与しているほか、〇〇中学校PTA 会長を務めるなど、青少年の健全育成に熱心に活動している。					

※この書類の提出先及び提出期限

本庁管内は社会福祉課又は、各支所・市民サービスセンターへ  
令和4年8月25日(木)までにご提出願います。

担当予定地区	〇〇町〇丁目全域（一部）（200世帯）
担当予定地区の状況	福祉課題や地理的事項等を記入してください。
	(例) 〇〇町〇丁目は、旧市街地のため高齢化率が高く、高齢者のみの世帯が〇〇世帯あり、特に心配なケースがある町である。
前任者氏名	〇〇〇〇 ※交替した場合のみ記入
参考事項 (家族・人柄 信望・その他)	(例)
	・社会福祉事業に対する熱意と理解がある。
	・地域の実情に明るく、かつ住民の信頼が厚い。
	・家族の社会福祉事業に対する理解、協力度が高い。 ・温厚誠実にして行動力がある。 等

上記の者は、本選考委員会において民生委員・児童委員として適任者と決定いたしましたので内申いたします。

令和4年〇〇月〇〇日

〇〇町 〇丁目  
民生委員・児童委員候補者選考委員会  
委員長 〇〇〇〇

委員長＝自治会長

前橋市民生委員推薦会  
委員長 小 淵 一 明 様

# 超過理由書

(自治会名： )

担当地区・担当委員名 ( )

(理由)

# 【記載例】

## 超過理由書

(自治会名： )

担当地区・担当委員名 ( )

(理由)

※75歳を超える場合、本書を添付。

・平成22年から平成28年まで民生委員経験があり、活動に対する知識が豊富であり、適任。

・ピンシャン体操に取り組んでおり、75歳を超えた現在でも健康に活動でき、本人も活動に対して意欲的である。

町		丁目民生委員・児童委員候補者選考委員会会議録					
開 会 日 時	開 会	自	令 和	年	月	日	午 時 分
	閉 会	至	令 和	年	月	日	午 時 分
開 会 場 所							
出 席 者	役 職 名	氏 名		認 印	備 考		
議 長							
記 録 者							

※ この書類の提出先及び提出期限  
 本庁管内は社会福祉課又は、各支所・市民サービスセンターへ  
 令和4年8月25日（木）までにご提出願います。



**【 記 載 例 】**

〇 〇 〇 〇 町		丁目民生委員・児童委員候補者選考委員会会議録			
開 会 日 時	開 会	自 令和〇〇年 〇 月〇〇日 午後〇〇時〇〇分			
	閉 会	至 令和〇〇年 〇 月〇〇日 午後〇〇時〇〇分			
開 会 場 所		〇 〇 〇 〇 公 民 館			
出 席 者	役 職 名	氏 名	認 印	備 考	
	自治会長	〇 〇 〇 〇	印	氏名印字の場合は押印をお願いいたします。	
	自治会副会長	〇 〇 〇 〇	印		
	自治会組長	〇 〇 〇 〇	印		
	婦人会長	〇 〇 〇 〇	印		
	子供育成会長	〇 〇 〇 〇	印		
	老人クラブ会長	〇 〇 〇 〇	印		
	保健推進員	〇 〇 〇 〇	印		
	P T A 役員	〇 〇 〇 〇	印		
<p>※ あくまで例ですから、人数及び役職等にはこだわりません。複数で選考をお願いしたいと考えております。</p> <p>※ 氏名は署名または印字でも可です。 (署名の場合は認印の押印不要、印字の場合は押印お願いいたします。)</p>					
議 長	〇 〇 〇 〇				
記 録 者	〇 〇 〇 〇				

**※この書類の提出先及び提出期限**

本庁管内は社会福祉課又は、各支所・市民サービスセンターへ  
令和4年8月25日（木）までにご提出願います。

