

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	都道府県
電話番号	027 - -					
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 ヵ月)					
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	男 ・ 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

前橋市民生委員推薦会

委員長 小 淵 一 明 様

委員長＝自治会長

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。

議 題	民生委員・児童委員候補者の選考について
審議した件数	1件 (※2人の場合は2件としてください。)

議 事 概 要
民生委員・児童委員の選考について市から依頼された旨報告。引き続き議長、記録者を互選。
議長 ○ ○ ○ ○
記録者 ○ ○ ○ ○
に決定。
民生委員・児童委員の職務内容、資格要件等についての説明のあと審議にはいる。
候補者について慎重審議の結果、社会福祉に対する熱意、これに伴う行動力、人格、家庭の状況、健康状態等総合的に判断し、○ ○ ○ ○さん(と○ ○ ○ ○さん)を最適者として全員が賛成し、本人の承諾を得て候補者に決定した。

上記のとおり、民生委員・児童委員選考委員会を開催いたしましたので報告いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

○ ○ ○ ○ 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

委員長 = 自治会長