

機械で読みとるため、ていねいにご記入ください。

## 民生委員・児童委員候補者内申調書

チェックボックス（☐）は当てはまる☐に✓をご記入ください。

ふりがな	し		めい		生 年 月 日（西暦）						性別						
候補者氏名	氏		名							年		月		日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
住 所	前橋市																
電話番号				-					-						本籍地 （都道府県）		
健康状態																	
現在の 職 業	選択肢から選び、番号を記入してください。 ⇒ <input type="text"/>																
	※1,2,4,8,9,10,12の場合、職業詳細もご記入ください。																
	選	1 社会福祉事業従事者    2 宗教家又は宗教教師    3 医師又は歯科医師															
	択	4 その他の医療保健業    5 弁護士    6 教育者    7 農林業従事者															
肢	8 会社員    9 自営業    10 公務員    11 議会議員    12 その他    13 無職																
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤				職業詳細												
児 民 童 生 委 委 員 員	開始年月（西暦）				～	終了年月（西暦）				合計経験年数				歴なし <input type="checkbox"/>			
				年		月	～				年		月				
				年		月	～				年		月			年	カ月
社会福祉 活動実績等																	
前任者	し		めい												<input type="checkbox"/> 再任（前期から引き続き）		
	氏		名														

前橋市民生委員推薦会

委員長 市 村 均 光 様

本候補者を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しましたので内申します。

令和 7 年 月 日

自治会名

民生委員・児童委員候補者選考委員会

委員長

※候補者が75歳以上の場合裏面も記入してください。

# 超過理由書

※候補者が75歳以上の場合のみ記入

(自治会名： )


用紙提出先 ⇒ 社会福祉課又は、各支所・市民サービスセンター  
令和7年8月25日（月）までにご提出願います。