

様式第2号

主任児童委員候補者推薦調書

ふりがな		委嘱予定 年月日	令和7年12月1日
候補者氏名			
所属地区民生委員児童委員協議会			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) ・令和7年12月1日現在の年齢を記入してください。 ・生年月日が昭和25年12月3日以降の方を推薦してください。		
住 所	川崎市 区		
電話番号	()		

【適格要件の確認】

適格要件 (✓を記入)	①健康状態 ②時間的余裕 ③地域の実情の把握 ④地域住民の信望 ⑤社会福祉への理解 ⑥責任感
	<input type="checkbox"/> 上記①～⑥の適格要件をすべて満たしていることを確認しました。
特記事項	※児童福祉に関する資格や経歴、地域活動の実績等、特記すべき事項がある場合は、記入してください。