|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第2号） | | | | | | | |
| **地区・連合地区推薦準備会会議録** | | | | | | | |
| 作成日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 推薦する自治会町内会等名 |  | | | | | | |
| 地区民児協名 | 地区民児協 | | | | | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　分　～　　　時　　分 | | | | | | |
| 開催場所 |  | | | | | | |
|  | 候補者氏名 | 前任者氏名 | | | 担当地区名 | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 会 議 の 要 旨 | 会議における確認事項等 | | | | チェック欄 | | |
| １　準備会の成立確認 | | | | | □ | |
| 推薦人総数　　　　　　　　　名中　　　　　　　　名出席 | | | | |
| ２　座長及び記録者の選出（互選） | | | | | □ | |
| 座長（　　　　　　　　 ）　　記録者（　　　　　　　　 ） | | | | |
| ３　「（連合）地区推薦準備会推薦人の方々にお願い」読み上げ | | | | | □ | |
| ４　適格者としての確認事項の審議 | | | | | □ | |
| ≪特記事項≫ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 適任者としての  確認事項 | 新任・再任・元職共通 | | | 再任者のみ | | | | |
| １　人物 | | | ７　諸報告書の提出状況 | | | | |
| ２　健康状態 | | | ８　関係行政機関への協力状況 | | | | |
| ３　活動の時間 | | | ９　各種行事の参加状況 | | | | |
| ４　生活の安定 | | | 10　地区民児協への出席状況 | | | | |
| ５　社会福祉に対する意識 | | | 11　研修会への出席状況 | | | | |
| ６　地域住民の信頼 | | |  | | | | |
| **当推薦準備会において、すべての事項を確認し、市推薦会に推薦することを決定しました。** | | | | | | | □ | |
| この会議録の記載内容に相違ないことを認め、署名します（以下の欄は自署してください）。 | | | | | | | | |
| 推薦人  （自治会町内会の代表）  （地区連合町内会の代表） | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人  （地区民児協の代表） | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人 | | | | | |
| （記入後は区役所福祉保健課に提出してください。） | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第2号） | | | | | | | |
| **地区・連合地区推薦準備会会議録** | | | | | | | |
| 作成日 **（元号）○○**　年　**○○**　月　**○○**　日 | | | | | | | |
| 推薦する自治会町内会等名 | **○○○○町内会** | | | | | | |
| 地区民児協名 | **○○○○** 地区民児協 | | | | | | |
| 開催日時 | **（元号）○○**年**○○**月**○○**日　　午前・午後　　**２**時**００**分　～　　**３**時**３０**分 | | | | | | |
| 開催場所 | **○○○○町内会館** | | | | | | |
|  | 候補者氏名 | 前任者氏名 | | | 担当地区名 | | |
| 新任・再任・元職 | **□村　□子** | **△本　△太郎** | | | **○○地区** | | |
| 新任・再任・元職 | **□田　□男** | **△山　△実** | | | **○○地区** | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 会 議 の 要 旨 | 会議における確認事項等 | | | | チェック欄 | | |
| １　準備会の成立確認 | | | | | ☑ | |
| 推薦人総数　　　　**６**　　　　名中　　　　**６**　　　名出席 | | | | |
| ２　座長及び記録者の選出（互選） | | | | | ☑ | |
| 座長（　 **○山　○夫**　　 ）　　記録者（　　 **○島　○美**　 ） | | | | |
| ３　「（連合）地区推薦準備会推薦人の方々にお願い」読み上げ | | | | | ☑ | |
| ４　適格者としての確認事項の審議 | | | | | ☑ | |
| ≪特記事項≫ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 適任者としての  確認事項 | 新任・再任・元職共通 | | | 再任者のみ | | | | |
| １　人物 | | | ７　諸報告書の提出状況 | | | | |
| ２　健康状態 | | | ８　関係行政機関への協力状況 | | | | |
| ３　活動の時間 | | | ９　各種行事の参加状況 | | | | |
| ４　生活の安定 | | | 10　地区民児協への出席状況 | | | | |
| ５　社会福祉に対する意識 | | | 11　研修会への出席状況 | | | | |
| ６　地域住民の信頼 | | |  | | | | |
| **当推薦準備会において、すべての事項を確認し、市推薦会に推薦することを決定しました。** | | | | | | | ☑ | |
| この会議録の記載内容に相違ないことを認め、署名します（以下の欄は自署してください）。 | | | | | | | | |
| 推薦人  （自治会町内会の代表）  （地区連合町内会の代表） | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人  （地区民児協の代表） | | | 推薦人  **○谷　○子** | | | | | |
| 推薦人  **○山　○夫　　　　　　　　　　　　　　 ○下　○子**  **○川　○彦** | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人  **○島　○美** | | | | | |
| （記入後は区役所福祉保健課に提出してください。）  **○上　○助** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第2号） | | | | | | | |
| **地区・連合地区推薦準備会会議録** | | | | | | | |
| 作成日 **（元号）○○**　年　**○○**　月　**○○**　日 | | | | | | | |
| 推薦する自治会町内会等名 | **○○○○町内会** | | | | | | |
| 地区民児協名 | **○○○○** 地区民児協 | | | | | | |
| 開催日時 | **（元号）○○**年**○○**月**○○**日　　午前・午後　　**２**時**００**分　～　　**３**時**３０**分 | | | | | | |
| 開催場所 | **○○○○町内会館** | | | | | | |
|  | 候補者氏名 | 前任者氏名 | | | 担当地区名 | | |
| 新任・再任・元職 | **□村　□子** | **△本　△太郎** | | | **○○地区** | | |
| 新任・再任・元職 | **□田　□男** |  | | | **○○地区** | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 新任・再任・元職 |  |  | | |  | | |
| 会 議 の 要 旨 | 会議における確認事項等 | | | | チェック欄 | | |
| １　準備会の成立確認 | | | | | ☑ | |
| 推薦人総数　　　　**６**　　　　名中　　　　**６**　　　名出席 | | | | |
| ２　座長及び記録者の選出（互選） | | | | | ☑ | |
| 座長（　 **○山　○夫**　　 ）　　記録者（　　 **○島　○美**　 ） | | | | |
| ３　「（連合）地区推薦準備会推薦人の方々にお願い」読み上げ | | | | | ☑ | |
| ４　適格者としての確認事項の審議 | | | | | ☑ | |
| ≪特記事項≫ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 適任者としての  確認事項 | 新任・再任・元職共通 | | | 再任者のみ | | | | |
| １　人物 | | | ７　諸報告書の提出状況 | | | | |
| ２　健康状態 | | | ８　関係行政機関への協力状況 | | | | |
| ３　活動の時間 | | | ９　各種行事の参加状況 | | | | |
| ４　生活の安定 | | | 10　地区民児協への出席状況 | | | | |
| ５　社会福祉に対する意識 | | | 11　研修会への出席状況 | | | | |
| ６　地域住民の信頼 | | |  | | | | |
| **当推薦準備会において、すべての事項を確認し、市推薦会に推薦することを決定しました。** | | | | | | | ☑ | |
| この会議録の記載内容に相違ないことを認め、署名します（以下の欄は自署してください）。 | | | | | | | | |
| 推薦人  （自治会町内会の代表）  （地区連合町内会の代表） | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人  （地区民児協の代表） | | | 推薦人  **○谷　○子** | | | | | |
| 推薦人  **○山　○夫　　　　　　　　　　　　　　 ○下　○子**  **○川　○彦** | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人 | | | | | |
| 推薦人 | | | 推薦人  **○島　○美** | | | | | |
| （記入後は区役所福祉保健課に提出してください。）  **○上　○助** | | | | | | | | |