○○○○○海区漁業調整委員会委員推薦書

（学識経験委員用）

　茨城県知事　殿

茨城県における海区漁業調整委員会の委員選任等に関する要綱第９条の規定を了承のうえ、第５条の規定により次の者を○○○○○海区漁業調整委員会の委員候補者として推薦します。

　　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

１　推薦を受ける者（被推薦者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □ 昭和・□ 平成　　年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名 |  | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |
| 経歴 | 期間 | 内容（学歴、職歴、名称・役職等） |
| 　　年　月～　　年　月 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 資源管理及び漁業経営に関する学識経験 |  |
| 応募者の資格 | ・令和７年４月１日時点の年齢が満18歳未満の者・破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者・茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第２条第１号から同条第３号に規定する者 | □いずれにも該当しない。□いずれかに該当する。 |

２　推薦の理由

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦理由(400字以内) | ※　１推薦を受ける者(被推薦者)の「職務内容の理解及び意欲」と「漁業に関する知識及び知見」に関する記述を盛り込んでください。 |

３　推薦する者（推薦者）　※代表者が記名し、２人目以降の推薦者は、別紙３－２に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □昭和・□平成　　年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |

４　推薦を受ける者（被推薦者）の同意

|  |
| --- |
| 茨城県知事　殿１　○○○○○海区漁業調整委員会の学識経験委員候補者として推薦を受けることに同意します。２　募集要項に掲げる資格を満たしており、本申込書に記載した内容は事実に相違ありません。３　申込書に記載された内容に係る確認を行うため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。４　漁業法第139条第２項及び農林水産省令第45条第１項第１号及び第２号の規定に基づき、この推薦に関する情報を公開することに同意します。氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※要押印） |

添付書類

１　被推薦者（推薦を受ける者）の現住所のわかる書類（住民票の写し(個人番号が記載されていないもの)、運転免許証の写し、マイナンバーカードの写し(個人番号が記載されていない面のみ)、保険証の写し(被保険者等記号・番号が見えないもの)　等）

注意事項

１　提出された申込書等は返却しません。

３－２　推薦する者（推薦者）　※２人目以降の推薦者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □昭和・□平成年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名（自署） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |
| ふりがな |  | □昭和・□平成年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名（自署） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |
| ふりがな |  | □昭和・□平成年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名（自署） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |
| ふりがな |  | □昭和・□平成年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名（自署） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |
| ふりがな |  | □昭和・□平成年　　月　　日生年齢　　　歳（申込日現在） | 性別 |
| 氏名（自署） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　男□　女 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 | ( ) -  |
| 携帯電話番号 | ( ) -  |
| 職業 |  |