様式第１号

**委員推薦書（個人推薦用）**

**１　被推薦者（推薦を受ける者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 |  |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　　　　―  （TEL　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 本籍地 |  | | | | |
| 生年月日  （年齢） | 年　　　月　　　日  　　　（　　　　　　　　）歳 | 職業 |  | | |
| 経歴 | 期間 | 事項（学歴・職歴・職名・役職名等） | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 年　月　～　　年　月 |  | | | |
| 資格 | 取得年月日 | 資格内容 | | | |
| 年　　月 |  | | | |
| 年　　月 |  | | | |
| 年　　月 |  | | | |

**２　推薦者（代表）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 |  |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　　　―  （TEL　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生年月日  　（年齢） | 年　　月　　日  　　（　　　　　　　）歳 | 職業 |  | | |
| 推薦の理由（200字程度）  ※推薦理由とともに、漁業者代表にあっては、漁業調整の能力及び経験、学識経験者にあっては、有している漁業に関する専門知識、中立者にあっては、大阪海区漁業調整委員会の所掌に属する事項と利害関係がないことを記載してください。 | （漁業に関する識見と実績） | | | | |
| （水産資源管理に関する識見と実績） | | | | |
| （漁業経営、漁業協同組合の運営） | | | | |
| （あて先）大阪府知事  私は、被推薦者を大阪海区漁業調整委員会の（漁業者・学識経験・中立）委員として推薦します。  また、募集要領に規定されている事項を公表することに同意します。    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署） | | | | | |

※複数で推薦される際は、代表者以外は【別紙】に記載ください。

**３　被推薦者（推薦を受ける者）の同意**

|  |
| --- |
| （あて先）大阪府知事  １　大阪海区漁業調整委員会の委員の推薦を受けることに同意します。  ２　募集要領に掲げる資格を満たしており、推薦書に記載された内容は事実に相違ありません。  ３　募集要領に規定されている事項を公表することに同意します。  ４　大阪府が推薦書に記入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。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署） |

※　推薦を受ける方の顔写真を１枚、添えてください。

※　漁業者代表として推薦を受ける場合は、漁業経営の状況（営んでいる漁業種類等）並びに漁業者又は漁業従事者であることが分かる書類を添付してください。

**【別紙】推薦する者の追加用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 |  |
| 氏名  （自署） | 印 | | |
| 住所 | 〒　　　　　―  （TEL　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生年月日　（年齢） | 年　　月　　日  　　（　　　　　　　）歳 | 職業 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 |  |
| 氏名  （自署） | 印 | | |
| 住所 | 〒　　　　　―  （TEL　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生年月日　（年齢） | 年　　月　　日  　　（　　　　　　　）歳 | 職業 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 |  |
| 氏名  （自署） | 印 | | |
| 住所 | 〒　　　　　―  （TEL　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生年月日　（年齢） | 年　　月　　日  　　（　　　　　　　）歳 | 職業 |  | | |