第３号様式（個人推薦／中立委員）

海区漁業調整委員会委員候補者推薦書

　 年 　月　日

　鹿児島県知事　殿

　私は，　　　　　海区漁業調整委員会の中立委員候補者として，下記のとおり推薦します。

１　推薦を受ける者(被推薦者)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 写真  (縦４㎝×横３㎝)  ※写真の裏面に氏名を記載の上，貼付すること。 |
| 氏　名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒　　- | | | | |
|  | | | | |
| 生年月日 | 大正  昭和 　　年 　月 　日  平成 | | 連絡先 |  | 自宅：  携帯： | |
| 年　齢 | 歳 | |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | 職　業 |  | | |
| 経　歴 | 期　間 | 内　容(学歴，職歴，役職歴等) | | | | |
| 年　月～ 年　月 |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 利害関係の有無 | 海区漁業調整委員会の所掌に属する事項に利害関係を有しない。  　海区漁業調整委員会の所掌に属する事項に利害関係を有する。 | | | | | |
| 漁業に関する  法令の遵守 | １　漁業に関する法令違反の有無　　　　　無　　・　　有  ※令和３年４月１日以降の状況を記入  ( いずれかに○をつける )  ２　有の場合，違反内容について | | | | | |
| 鹿児島県知事　殿  私は，下記のことについて同意します。  １　　　　　　　海区漁業調整委員会の中立委員候補者として推薦を受けること。  ２　記載事項について，必要に応じて県が関係機関に照会し，調査すること。  ３　記載事項のうち項目が網掛けとなっている事項について，漁業法第139条第２項に基づき，インターネットの利用その他の方法により公表されること。  ４　提出した書類は返却されないこと。  　　氏名  （※要押印） | | | | | | |

２　推薦する者(推薦者)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代　表　者 | | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 大正  昭和 　　年 　月　　日  平成 |
| 氏　名 |  |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | |
|  | | |
| 連絡先 | 自宅：　　　　　　　　　　携帯： | | |
| 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。 | | |
| 鹿児島県知事　殿  私は，別紙に記載の推薦者を代表し，前記１の者を　　　　　海区漁業調整委員会の中立委員候補者として推薦するとともに，下記のことについて同意します。  １　記載事項について，必要に応じて県が関係機関に照会し，調査すること。  ２　記載事項のうち項目が網掛けとなっている事項について，漁業法第139条第２項に基づき，インターネットの利用その他の方法により公表されること。  ３　提出した書類は返却されないこと。  代表者氏名  （※要押印） | | | |

別 紙

推 薦 者 名 簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | | | | 生年月日 | 大正  昭和 　 年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  | | | |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　-  代表者に同じ（記載不要） | | | | | |
| ２ | ふりがな |  | | | | 生年月日 | 大正  昭和 　　年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  | | |  |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | | | |
| ３ | ふりがな |  | | | | 生年月日 | 大正  昭和 　 年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  | |  | |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | | | |
| ４ | ふりがな |  | | | | 生年月日 | 大正  昭和 　 年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  |  | | |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | | | |

※　３人以上の連名が必要ですので，太枠内は必須です。４人目以降は必要に応じて使用してください。

※　自署の場合は押印を省略することができます。

別 紙

推 薦 者 名 簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  | | 生年月日 | 大正  昭和 　 年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | |
|  | ふりがな |  | | 生年月日 | 大正  昭和 　　年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | |
|  | ふりがな |  | | 生年月日 | 大正  昭和 　　年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | |
|  | ふりがな |  | | 生年月日 | 大正  昭和 　　年 　月 　日  平成 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 | 歳 |
| 性　別 | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | 職　業 |  |
| 住　所 | 〒　　- | | | |

※　自署の場合は押印を省略することができます。