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）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 海区名（推薦する海区） | １　佐賀県有明海区２　松浦海区 | 委員の区分 | １　漁業者委員　　　　　　２　学識経験委員３　中立委員 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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、漁業者委員にあっては、漁業調整の能力及び経験、学識経験委員にあっては、有している漁業に関する専門知識、中立委員にあっては、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。 |  |
| （あて先）佐賀県知事私は、被推薦者を（１　佐賀県有明、２　松浦）海区の（１　漁業者委員、２　学識経験委員、　　３　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）　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※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）佐賀県知事１　（１　佐賀県有明、２　松浦）海区の（１　漁業者委員、２　学識経験委員、３　中立委員）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　佐賀県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）　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

※１　漁業者委員を推薦される際は、漁業経営の状況（営んでいる漁業種類等）並びに漁業者及び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。

※２　学識経験委員を推薦される際は、研究論文、事業・活動報告書など調査研究指導普及内容が分かる資料を添付してください。

※３　中立委員を推薦される際は、評価項目である客観性・調整力を判断できる資料（委員会・審議会等の議事録など）がある場合は、当該資料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 |  |