第２号様式（個人推薦／学識経験委員）

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学識経験委員候補者として，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 |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 資源管理及び  漁業経営に関  する学識経験 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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学識経験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字程度) | ※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学識経験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。