様式５　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調書番号（　　　）

**年齢要件に抵触する候補者特別調書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名（ 日田市　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 大・昭 | 年　 月 　日 | 満　　歳 |
|  現住所 |  日 田 市 |
| 履　　歴 | 年　　月 ～　　 年　　月まで |  |
| 年　　月 ～　　 年　　月まで |  |
| 　　　年　　月 ～　　 年　　月まで |  |
| 　　　年　　月 ～　　 年　　月まで |  |
| 　　　年　　月 ～　　 年　　月まで |  |
| １　地区の状況 |
| 　　 |
|  |
|  |
| ２　他に適任者が得られない理由（詳細に） |
| 　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ３　過去の公職等の活動実績及び地区住民の評価 |
| 　　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ４　健康状態（特に、活発な民生委員・児童委員活動が行える状態かどうか） |
| 　　　 |
|  |
| ５　その他特記事項 |
| 　　　 |
|  |