**【 令和５年度／令和６年度　西宮市スポーツ推進委員推薦書 】**

　　　　　　　年　　　月　　　日

西宮市長　様

|  |
| --- |
| 地区 |
| 会長 |

西宮市スポーツ推進委員候補者として　　　　　　地区より下記のとおり推薦いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性　別 | 男 | 女 |
| 氏　名 |  | |  |  |
| 生年月日 | 昭和 | 年 　　 　月　　 　 日　 （満　　 　歳）  R05.04.01現在 | | | |
| 平成 |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 推薦理由 |  | | | | |

**＜ご推薦にあたっての留意事項＞**

**以下の基準を満たされる方のご推薦をお願いします。**

1. 直近２ヶ年の定例研修会出席回数が半数以上の方。ただし、初めて推薦される方を除く。

※候補者が推薦可能か否かご不明な場合は、スポーツ推進課までお問い合わせください。

1. 市内に住所を有する者であること。（規則第４条）
2. 委嘱日（令和5年4月1日）現在、70歳未満の方。

※昭和28年4月2日以降にお生まれの方が対象です。

1. 毎月第２水曜日（8月、12月除く）に開催される定例研修会に出席可能な方。
2. 西宮市スポーツ推進課や関係団体が主催・後援・所管する各種事業に協力できる方。
3. 推薦人数は原則２名以内。

ただし、校区人口が15,000人を超える場合は、１名増員（計３名）が可能。(対象地区：浜脇、安井、夙川、甲陽園、広田、甲東、高木、春風、南甲子園、高須、鳴尾北の11地区。)

1. 西宮市スポーツ推進委員委嘱後は、西宮市のスポーツ行政の推進を担われる特別職の非常勤職員として、月額13,900円（税込）の報酬をお支払いします。報酬のお支払いに必要な事務手続き（マイナンバーの報告等）にご協力願います。  
   ※お勤め先の都合等により、報酬受取を辞退される場合は、委嘱後の事務手続き時にご相談いただきますようお願いいたします。