

(様式 1)

(一社)岩手県社会福祉士会 役員立候補届

私は、(一社)岩手県社会福祉士会役員選出規則に基づき、2023年度改選の役員に立候補しますので、3名の推薦書を添えて届け出ます。

立候補の 役員区分	(どちらかに○をつけて下さい) ①.ブロック選出理事 2.全県選出理事	立候補者の 所属ブロック	中部ブロック
--------------	--	-----------------	--------

(ふりがな) 氏 名	(かの みつる) 菅野 充	年齢 (立候補時点)		会員番号	
---------------	--------------------	---------------	--	------	--

自宅住所 連絡先	
-------------	--

勤務先名	社会福祉法人花巻ふれあいの里福祉会 相談支援事業所こぶし相談室
------	---------------------------------

勤務先の 職名・職務	相談支援専門員
---------------	---------

主な活動歴 (社会福祉士会での活動を含む)

- ・ 岩手県社会福祉士会中部ブロック代表
- ・ 岩手県社会福祉士会虐待対応専門職委員会
- ・ 花巻市自立支援協議会委員

立候補理由・抱負・本会において取り組みたい事項

1. ブロック活動基盤の強化

本会およびブロックの事業や活動について、周知と参加促進の働きかけをブロック会員におこなうべく取り組みたいため

2. ソーシャルワークの推進

ブロック内における関係機関や組織等から求められる本会会員の社会福祉士としての役割や期待に応えることができる体制づくりに取り組みたいため

推薦者氏名 (所属ブロック名)	1. 田鎖 健 (中部ブロック)	2. 藤村 千紗 (中部ブロック)	3. 菊池 知子 (中部ブロック)
--------------------	-----------------------	------------------------	------------------------

選管收受印



上記のとおり、立候補を届け出ます。

2023年 3月 25日

氏 名(自署) 菅野 充

【注】立候補受付の締切日は4月3日(月)です。(消印有効)

※ ご記入情報は、本会の役員候補者選出に伴うことに使用し、目的外の使用はいたしません。

(様式2)

(一社)岩手県社会福祉士会 役員立候補者推薦書

私は、(一社)岩手県社会福祉士会役員選出規則に基づき、2023年度改選の役員立候補者を推薦します。

推薦する立候補者の氏名	菅野 充	立候補する役員区分	(どちらかに○をつけて下さい) 1. ☒ ブロック選出理事 2. ☐ 全県選出理事
-------------	------	-----------	---

推薦理由

菅野さんは、長年中部ブロック会員として、会の研修、企画に尽力されております。

中部ブロック事務局として3期6年、会長として1期2年、中部ブロックをまとめていただいております。

その間に、北上、花巻、遠野、西和賀地区に研修担当をお願いし、各地区の自主性を尊重しながら、研修に繋げてきました。

また、ぱあとなあ会員として成年後見業務にも従事されております。日々の後見業務についても相談し、ご助言いただいております。

職場はこぶし相談室の相談支援専門員として活躍されております。

中部ブロック選出理事へ推薦します。

上記のとおり、推薦いたします。

2023年 3月 23日

選管収受印

自宅住所	
本会における役割等	中部ブロック事務局
Eメール	
所属ブロック	中部ブロック
会員番号	
氏名 (自署)	田鎖 健 

【注】推薦者は、この推薦書を立候補者へ早めに提出してください。

立候補者は、この推薦書を3人から受け取り、必ず立候補届に添付して届け出てください。

(様式2)

(一社)岩手県社会福祉士会 役員立候補者推薦書

私は、(一社)岩手県社会福祉士会役員選出規則に基づき、2023年度改選の役員立候補者を推薦します。

推薦する立候補者の氏名	菅野 充	立候補する役員区分	(どちらかに○をつけて下さい) ①.ブロック選出理事 2.全県選出理事
-------------	------	-----------	--

推薦理由

岩手県社会福祉士会中部ブロック代表として、現在、
権利擁護センターぱあとなあ岩手においては成年後見人等の活動、
また、
虐待対応専門職委員会においては虐待予防及び防止等の活動に尽力されています。

さらに、相談支援事業所において、障がい者等の相談支援に従事している上、
特別養護老人ホーム勤務の経験と介護支援専門員の資格を有し、高齢者福祉における実績もあり
幅広い知識と経験を持っている方です。

上記のとおり、推薦いたします。

2023年 3 月 23 日

選管收受印


自宅住所	
所属ブロック	中部ブロック
会員番号	
氏名 (自署)	藤村 千紗

【注】推薦者は、この推薦書を立候補者へ早めに提出してください。
立候補者は、この推薦書を3人から受け取り、必ず立候補届に添付して届け出てください。

(様式2)

(一社)岩手県社会福祉士会 役員立候補者推薦書

私は、(一社)岩手県社会福祉士会役員選出規則に基づき、2023年度改選の役員立候補者を推薦します。

推薦する立候補者の氏名	菅野 充 氏	立候補する役員区分	(どちらかに○をつけて下さい) ①. ブロック選出理事 2. 全県選出理事
-------------	--------	-----------	--

推薦理由

現在、岩手県社会福祉士会中部ブロック代表としてご尽力されており、社会福祉士会中部ブロック発足当初から、ブロック事業の企画立案や実施に携わっていただいている。

また、権利擁護センターぱあとなあ岩手において、自らも成年後見人として活動していることに加え、虐待対応専門職委員会において、虐待予防および防止等の活動にも力を入れている。

養護老人ホームに勤務した後、現在は、相談支援事業所に勤務され、幅広い知識と経験を持ち、周囲の信頼も厚く、地域の福祉の向上に欠かせない方であり、ブロック代表として適任の方である。

上記のとおり、推薦いたします。

2023年 3 月 20 日

選管收受印


自 宅 住 所	
所属ブロック	中部ブロック
会 員 番 号	
氏 名 (自 署)	菊池 知子

【注】推薦者は、この推薦書を立候補者へ早めに提出してください。

立候補者は、この推薦書を3人から受け取り、必ず立候補届に添付して届け出てください。