

電波適正利用推進員 募集要領

沖縄総合通信事務所は、電波の適正利用に関する民間による活動を通じ、国が行う電波監視活動とあいまって、地域社会の草の根から電波の公平かつ能率的な利用の確保に資するため、電波適正利用推進員（以下「推進員」という。）を下記により募集します。

記

1 応募資格

次に掲げる要件を満たす者とする。

- (1) 令和6年4月1日時点で20歳から70歳までであること（再委嘱の場合を除く）
- (2) 無線通信に関する一定の知識又は経験を有すること（無線従事者資格保有者等）
- (3) 沖縄総合通信事務所が行う電波の適正な利用に係る活動に深い理解と関心を持ち、推進員制度に積極的に協力する熱意と識見を有すると認められること
- (4) 活動区域（推進員が居住する市区町村及びその周辺）となる地域の事情に精通していること
- (5) 推進員の活動を適切に行えると認められること
- (6) 推進員の地位及び活動を政治的目的又は自己の利益に利用するおそれのないこと
- (7) 現職の総務省職員又は警察官、海上保安官等の司法警察職員でないこと
- (8) 公職選挙法第3条に規定する公職にある者及びその立候補者でないこと

2 活動内容

- (1) 電波の適正な利用等、電波に関する知識についての周知啓発のうち、地域のイベント会場や電波教室等における活動により、電波法令の不知や錯誤による不法・違法電波の未然防止のための情報提供に関すること
- (2) 混信その他の無線局の運用を阻害する事象及び電波の安全性に関し、相談を受け、相談窓口の紹介をする等の助言を行うこと
- (3) その他電波の適正な利用について沖縄総合通信事務所長に対し必要な協力をすること

3 委嘱期間

令和6年4月から3年を超えない範囲

4 募集人員

沖縄県内において若干名

5 応募

所定の応募用紙に次の事項等を記載の上、令和5年12月28日（木）（消印有効）までに沖縄総合通信事務所あて郵送又はEメールにて応募願います。

なお、氏名の記載に関して旧姓の記載を希望する場合は、現在の氏名に加え旧氏を併記することが可能です。詳しくは「8 旧姓の記載方法」を参照の上ご記載ください。

- (1) 住所、氏名、生年月日、所属、電話番号
- (2) 無線関係資格、経歴
- (3) 活動に当たっての抱負

6 選考結果の通知

選考会により選考し、推進員をお願いする方には令和6年3月末までに、その旨を通知します。

なお、選考は書類審査のほか、必要に応じて面接を行って総合的に判断いたします。

7 規律等

(1) 活動に当たっての規律

ア 推進員は、その活動上知ることのできた秘密を第三者に漏らしてはならない。その者が推進員でなくなった後も、同様とする

イ 推進員は、その地位及び活動を政治的目的又は自己の利益及び委嘱外の活動に利用してはならない

ウ 推進員は、その地位を乱用してはならない

(2) 解嘱

推進員は、次の場合には解嘱されることがある。

ア 心身の故障のため、活動の遂行に支障があり、又はこれに堪えないとき

イ 活動を著しく怠ったとき

ウ (1)に規定する規律又は電波法若しくは同法に基づく命令に違反したとき

エ 推進員たるにふさわしくない非行があったとき

オ 不正な手段により推進員の地位を得たとき

(3) 報酬

ア 無報酬とする

イ 予算の範囲内において、活動に要する費用を支給する

8 旧姓の記載方法

旧姓の併記を希望する場合、[] を記載して、その中に旧氏を記載してください。

【電波適正利用推進員応募用紙の記載例】

(1) 氏名の記載欄

氏名 総務 [□□] 花子

(2) 枠内の氏名欄

フリガナ ソウム [□□] ハナコ

氏名 総務 [□□] 花子

9 参考

推進員の制度や活動状況については、電波適正利用推進員協議会 HP を参考にしてください。(<https://www.cleandenpa.net>)

10 問い合わせ・応募先

総務省 沖縄総合通信事務所 監視調査課

担当：知念、宜保

〒900-8795 那覇市旭町 1-9 カフーナ旭橋 B 街区 5 階

Tel 098-865-2308、Eメール okinawa-kankyou_atmark_ml.soumu.go.jp

※ スпамメール対策のため「@」を「_atmark_」と表示しております。送信の際には「@」に変更してください。

以 上

電波適正利用推進員応募用紙

令和__年__月__日

沖縄総合通信事務所長 殿

氏名_____

私は、推進員に応募したく、下記の内容により申し込みます。

申込 人	住所	〒 _____ 電話 () Eメール			本住所での 居住年数	年
	職業	所属 連絡先	名称 電話 ()			
	フリガナ 氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	
無線関係資格						
有・無	資格名					
年	月	無線関係の経歴				
活動に当たっての抱負						

(*)電話番号は、昼間連絡の取れるものを記載願います。個人の携帯電話でも可。