

三原市農業委員 推薦申込書

三原市長様

年 月 日

三原市農業委員について、次の事項を確認の上申し込みます。

- ・「破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者」に該当しません。
- ・「拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者」に該当しません。
- ・その他募集案内に掲げる資格を満たしており、本申込書に記入した内容は、事実に相違ありません。
- ・三原市が申込書に記入された内容に係る確認を行うため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。

*受付期間中及び受付期間終了後、三原市ホームページに、申込者等に関する情報を公表します。

公表される内容は、募集案内をご覧ください。

*以降の記載において、選択する項目(□の項目)は、該当するものにレ点(□)又は■を記入してください。

1 被推薦者(推薦を受ける者)

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男
氏名	年 月 日生 (年齢 歳(申込日現在))				・
住所	〒			自宅電話番号	
				携帯電話番号	
職業					
経歴	(※職歴、農業委員歴、その他農業又は地域活動に関する経験等(農業行政又は農業関係団体の営農部門の勤務経験、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経験)を記入)(記入欄が足りない場合は、裏面の補助記載欄に記載すること)				
	期間	年 月 日～			年 月 日
	名称・役職名等				
	期間	年 月 日～			年 月 日
名称・役職名等					
期間	年 月 日～			年 月 日	
名称・役職名等					
資格等	(※技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等を記入。また、取得年月日を記入)(※国家資格は、記載事項を証する書類を添付)				
農業経営の状況	経営形態	<input type="checkbox"/> 農産物の販売(□専業・□兼業)・ <input type="checkbox"/> 自家消費・ <input type="checkbox"/> 無し			
	10アール以上の営農年数	年(過去の実績を含む。)			
	1年間の農業従事日数	日			
	耕作面積	アール(1反は10アール)			
	営農類型	<input type="checkbox"/> 水稻・ <input type="checkbox"/> 露地野菜・ <input type="checkbox"/> 施設野菜・ <input type="checkbox"/> 果樹・ <input type="checkbox"/> 花き・ <input type="checkbox"/> その他			

認定農業者	<input type="checkbox"/> 認定農業者である。 <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。 <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名) <input type="checkbox"/> 認定農業者でない。
認定農業者に準ずる者	(*認定農業者に準ずる者とは、農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1号に規定する者を言う。) (*記載事項を証する書類を添付のこと。) <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずるものである。 〔 <input type="checkbox"/> 認定農業者であった者 <input type="checkbox"/> 認定農業者の行う農業に従事している親族（認定農業者の氏名 <input type="checkbox"/> 認定新規就農者（ <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人の役員等） <input type="checkbox"/> 集落営農組合の役員 <input type="checkbox"/> その他（ ） 〕 <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずるものではない。
現地調査の移動手段	<input type="checkbox"/> 自動車・ <input type="checkbox"/> バイク・ <input type="checkbox"/> 自転車・ <input type="checkbox"/> その他（ *複数選択可

2 推薦者(推薦する者)

ふりがな			性別 □男 ・ □女
氏名	年月日生 (年齢歳(申込日現在))		
住所	〒	自宅電話番号	
職業			
推薦する理由 (100字程度)	(*推薦する者が記入)		
推進委員への推薦	<input type="checkbox"/> 被推薦者について、同時期に募集している農地利用最適化推進委員に推薦するか否か。 <input type="checkbox"/> 農地利用最適化推進委員にも推薦する。(別途、申込みが必要です。) <input type="checkbox"/> 農地利用最適化推進委員に推薦しない。		

<経歴の補助記載欄>

期間 名称、役職名等	年月日～	年月日
期間 名称、役職名等	年月日～	年月日
期間 名称、役職名等	年月日～	年月日

[受付番号：]

受付印