

庄原市農業委員 推薦申込書（個人推薦用）

庄原市長 様

平成 年 月 日

庄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。

◆確認した事項にレ点(☑)又は■を記入してください。

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。また、本籍地に照会すべき資格事項について、本籍を調査するため住民情報等を照会することに同意します。

庄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、庄原市ホームページに、申込者等に関する情報(住所等を除く。)を公開することに同意します。（※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■を記入ください。

1 被推薦者（推薦を受ける者）

ふりがな		□大正・□昭和・□平成	性 別	□男 ・ □女
氏名	印	年 月 日生まれ 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、その他農業に関する経歴(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・研究の経歴等)又は地域活動に関する経歴等を記入 (記入欄が足りない場合は、補助記載欄に記載してください。)			
	期間 名称・役職名等	□昭和・□平成 年 月 日 から □昭和・□平成 年 月 日		
	期間 名称・役職名等	□昭和・□平成 年 月 日 から □昭和・□平成 年 月 日		
	期間 名称・役職名等	□昭和・□平成 年 月 日 から □昭和・□平成 年 月 日		
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	□専業・□兼業・□自家消費・□農業に従事していない。		
	営農年数	年(過去の実績を含む。)		
	直近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	□水稻・□露地野菜・□施設野菜・□果樹・□花き・□その他		
認定農業者	<input type="checkbox"/> 認定農業者である。(□個人・□法人(法人名.....、役職等名称.....)) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。(□個人・□法人(法人名.....、役職等名称.....)) <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない。			
利害関係を 有しない者	<input type="checkbox"/> 農業委員会の所掌に属する事項に関し利害関係を有しない(中立委員)候補者である。			

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() ※複数回答可
-----------	---

2 推薦者（推薦する者） 推薦者は、1名以上を記載してください。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	印	年 月 日生まれ 年齢 歳(申込日現在)		
住所	〒	自宅電話番号		
		携帯電話番号		
職業				
推薦者が1名を越える場合は、様式第 1-1(個人推薦継続用紙)をお使いください。また、その添付の有無をお知らせください。		<input type="checkbox"/> 有 (枚) <input type="checkbox"/> 無		
推薦する理由 (不足の場合は別紙をご利用ください。)	(推薦するものが記入)			
推進委員会への推薦	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	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日から <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
期間 名称・役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日から <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
期間 名称・役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日から <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

【受付番号： 】

受付印

(添付書類) 履歴書 (様式第1号から3号添付用)