**様式第１号（第４条関係）**

庄原市農地利用最適化推進委員 推薦申込書（個人推薦用）

**庄原市農業委員会会長　様**

**令和 　　年 　　月　 　日**

**庄原市農地利用最適化推進委員について、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。**  **□庄原市農業委員会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** |  | | | | **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、農地利用最適化推進委員歴、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・□令和　　年　　月　　日から□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日** | | | | | | |
| **期間**  **名称・役職名等** | | **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日から□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日** | | | | | | |
| **期間**  **名称・役職名等** | | **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日から□昭和・□平成・□令和　　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** | | | **□水稲 ・ □露地野菜 ・ □施設野菜 ・ □果樹 ・ □花き ・ □その他** | | | | | |
| **推薦する地区**  **（推進委員の担当地区）** | | | **□　口和２地区**  **※口和２地区のみの募集となっております。** | | | | | | |
| **現地調査の**  **移動手段** | | | **□自動車 ・ □バイク ・ □自転車 ・ □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **※複数回答可** | | | | | | |

２　推薦者（推薦する者）　　　　　　　　　　　　　　　　※推薦者は１名以上を記載ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **□大正 ・ □昭和 ・ □平成** | | | **性　　別** | **□男**  **・**  **□女** |
| **氏　　名** |  | **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。** | | | **□　有　（　　　枚）**  **□　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）** | | | | | |

**〈経歴の補助記載欄〉**

【受付番号：　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| **期間**  **名称・役職名等** | **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日から**  **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日** |
| **期間**  **名称・役職名等** | **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日から**  **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日** |
| **期間**  **名称・役職名等** | **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日から**  **□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日** |

**（添付書類）　履歴書　（様式第1号から3号添付用）**