

津幡町農業委員会の農地利用最適化推進委員推薦申込書

令和 年 月 日

(宛先) 津幡町農業委員会

推進委員について、次の事項を確認の上申し込みます。

- ・募集要項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、事実と相違ありません。
- ・津幡町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。

【注意】選択する項目（□の項目）は、該当するものに全てレ点（☑）又は■を記載してください。

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

公表される内容は、募集要項をご覧ください。

1 推薦を受ける者（被推薦者）

ふりがな		□大正・□昭和・□平成	性	□男
氏名	①	年 月 日生 (年齢 歳 (申込日現在))	別	□女
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歴等（農業行政又は農業関係団体の営農部門の勤務経歴、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経歴）を記入)			
	年月日	職名、役職名等		
資格等	(*技術士・普及指導員の国家資格等を記入。また、取得年月日を記入)			
農業経営の状況	経営形態	□専業・□兼業・□自家消費		
	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アールは100㎡)		
	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 区 域 名	<input type="checkbox"/> 第3区 ・ <input type="checkbox"/> 第6区	
推進委員と なることが できない者	次のいずれかに該当するか否か。 ・ 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者 ・ 禁錮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	<input type="checkbox"/> いずれかに該当する。 <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない。

2 推薦をする者（推薦者）

団 体 の 場 合	ふりがな		ふりがな	
	法人その他の 団体の名称		代表者又は管 理人の氏名	⑩
	所 在 地	〒	電話番号	
	活動の目的			
	構成員の数		構成員の資格、 要件等	
推薦をする 理由（200 字程度）	（*推薦をする者が記入）			