

西都市農業委員会委員推薦書(個人用)

年 月 日

西都市長 殿

西都市農業委員会委員候補者として、次の者を推薦します。

1. 推薦を受ける者

住 所	〒 ー		
ふりがな		性 別	生年月日(年齢)
氏 名		☐ 男 ☐ 女	年 月 日生(満 歳)
職 業		連絡先	
経 歴	・職歴、農業委員会委員(最適化推進委員を含む)歴、その他農業又は地域活動に関する経歴等を記載してください。 ・農業行政又は農業関係団体の勤務経験、農業関係の教育・研究に携わった経験等があれば記載してください。		
	期 間		名称・役職名等
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	年 月 日 ～ 年 月 日		
資格等	・技術士、普及指導員などの国家資格等の名称及び取得年月日を記載してください。		
	取得年月日		名称・役職名等
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
認定農業者	☐ 認定農業者である(認定番号 ー) ☐ 認定農業者の家族である ☐ 認定新規就農者である(認定番号 ー) ☐ 認定新規就農者の家族である ☐ 認定申請中である ☐ 認定農業者ではない		
農業経営 の状況	経営形態	☐ 専業 ☐ 兼業 ☐ 自家消費	
	営農年数	年	
	年間従事日数	日	
	耕地面積	・作物毎の耕地面積を記載してください。 (計)	

推薦の理由	・選考の際の参考となりますので、推薦者の農業経験や知識、地域内での活動、人格などを踏まえ、詳しく記載してください。	
※ 農地利用最適化推進委員への推薦又は応募		☐ 推薦している ☐ 応募している

2. 推薦者

住 所	〒 ー		
ふりがな		性 別	生年月日(年齢)
氏 名	㊞	☐ 男 ☐ 女	年 月 日生 (満 歳)
職 業		連絡先	
住 所	〒 ー		
ふりがな		性 別	生年月日(年齢)
氏 名	㊞	☐ 男 ☐ 女	年 月 日生 (満 歳)
職 業		連絡先	

3. 被推薦者(推薦を受ける者)の同意・抱負

抱 負	・選考の際の参考となりますので、ご自身の農業経験や知識、地域内での活動などを踏まえ、詳しく記載してください。
-----	--

【応募にあたっての確認事項】

- ☐ 「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、本申込書に記載された内容は、事実に相違ありません。
☐ 募集内容に記載された職務内容をはじめ農業委員会委員の職責について理解しています。
☐ 西都市が申込書に記載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。
☐ 選考により農業委員会委員に任命されない場合があること及びその選考結果に従うことを了承します。
☐ 法律の規定により受付期間の中間及び期間終了後に、西都市ホームページに応募に係る情報等を公表することを了承します。

私は、上記事項を確認のうえ、西都市農業委員会委員の推薦を受けることに同意します。

年 月 日

氏 名(自書)

㊞