

[受付番号：]

様式第1号（第3条関係）

（個人推薦用）

農業委員 推薦申込書（個人推薦用）

小千谷市長 あて

令和 年 月 日

次の事項を確認のうえ、農業委員に申し込みます。

＊確認した事項にレ点（☒）又は■を記入してください。☐私は、農業委員の推薦を受けることに同意します。☐小千谷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、小千谷市ホームページに、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			<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 (年齢 歳 (申込日現在))			
住 所	〒 (農区名：)	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験、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経歴）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 名称・役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日				
	期間 名称・役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日				
	期間 名称・役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日				
農 業 経 営 の 状 況	経営形態	<input type="checkbox"/> 専業・ <input type="checkbox"/> 兼業・ <input type="checkbox"/> 自家消費・ <input type="checkbox"/> 農業に従事していない				
	営農年数	年				
	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_____、役職等名称_____）） <input type="checkbox"/> 認定申請中である。（ <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人(法人名_____、役職等名称_____）） <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない。					

（裏面あり）

認定農業者に準ずる者	<p>(※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項に規定する者をいう。)(※記載事項を証する書類を添付)</p> <p><input type="checkbox"/>認定農業者に準ずる者である。</p> <div><div><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.....、続柄.....)、<input type="checkbox"/>認定新規就農者(個人)、<input type="checkbox"/>認定新規就農者(法人の役員等)、<input type="checkbox"/>集落営農組合の役員、<input type="checkbox"/>その他 ()</div><div><input type="checkbox"/>地域計画に位置付けられた農業者</div></div> <p><input type="checkbox"/>認定農業者に準ずる者ではない。</p>			
委員となることができない者	<p>次のいずれかに該当するか否か。</p> <ul style="list-style-type: none">・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		<p><input type="checkbox"/>いずれかに該当する。</p> <p><input type="checkbox"/>いずれにも該当しない。</p>	

2 推薦者(推薦する者)

ふりがな		<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	(年齢 歳 (申込日現在))		
住 所	〒 (農区名 :)	自宅電話番号			
		携帯電話番号			
職 業					
推 薦 す る 理 由	<p>(※推薦する者が記入)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
推 進 委 員 へ の 推 薦	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/>農地利用最適化推進委員にも推薦する。</p> <p><input type="checkbox"/>農地利用最適化推進委員に推薦しない。</p>				

<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・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
期間 名称、役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
期間 名称、役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日