

金沢市農地利用最適化推進委員 推薦申込書

(宛先) 金沢市農業委員会

年 月 日

金沢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。

- ・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、事実に相違ありません。
- ・金沢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。

【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、金沢市ホームページに、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 氏 名			□大正・□昭和・□平成 年 月 日生 (年齢 歳 (申込日現在))	性 別	□男 ・ □女
	〒		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・研究者の経験）を記入)				
	期間 名称・役職名等	□昭和・□平成・□令和 年 月 日～ 年 月 日			
	期間 名称・役職名等	□昭和・□平成・□令和 年 月 日～ 年 月 日			
	期間 名称・役職名等	□昭和・□平成・□令和 年 月 日～ 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			
	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	□水稻・□露地野菜・□施設野菜・□果樹・□花き・□その他			
推薦する 区 域 名	(募集要項の別表「推進委員の募集区域」から、推薦する区域を選択) □第1地区 ・ □第2地区 ・ □第3地区 ・ □第4地区 ・ □第5地区 ・ □第6地区				

農地利用最適化推進委員となることのできない者	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 ・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	<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。
現地調査の方法（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（ ）	

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	㊟		
	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			
個人の場合	ふりがな			<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 （年齢 歳（申込日現在））	性 別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	氏名	㊟				
	住所	〒	自宅電話番号			
			携帯電話番号			
	職業					
推薦をする理由（200字程度）	（＊推薦をする団体又は個人が記入） 					
農業委員の推薦	被推薦者について、金沢市農業委員に推薦をするか否か。 <input type="checkbox"/> 農業委員にも推薦をする。（別途、申込みが必要です。） <input type="checkbox"/> 農業委員に推薦をしない。					

備考 該当する□の中にレ印を記入してください。

受付欄