

横須賀市農業委員 推薦申込書 (個人推薦用)

横須賀市長 様

令和 年 月 日

横須賀市農業委員について、次の事項を確認の上申し込みます。

- ・募集要領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。
- ・記入内容について確認を行うため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。
- ・申込者に関する情報(住所、生年月日、電話番号を除く)について、横須賀市ホームページにおいて公表することに同意します。

1 被推薦者(推薦を受ける者)

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
氏名					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
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験、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経験)を記入してください。				
	期間・名称・ 役職等	<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			
	営農年数	.....年			
	耕作面積	.....アール(1アールは100㎡)			
	営農類型	<input type="checkbox"/> 水稻・ <input type="checkbox"/> 露地野菜・ <input type="checkbox"/> 果樹・ <input type="checkbox"/> 花き・ <input type="checkbox"/> 施設栽培・ <input type="checkbox"/> その他 (作物名.....)			
	年間農業従事日数	.....日			
認定農業者	<input type="checkbox"/> 認定農業者等である。( <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人(法人名.....) ) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。( <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人(法人名.....) ) <input type="checkbox"/> 認定農業者等ではない。				



2 推薦者 (推薦する者)

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
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
住所	〒	自宅電話番号	( )	—
		携帯電話番号	( )	—
職業				
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
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
住所	〒	自宅電話番号	( )	—
		携帯電話番号	( )	—
職業				
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
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
住所	〒	自宅電話番号	( )	—
		携帯電話番号	( )	—
職業				
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
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
住所	〒	自宅電話番号	( )	—
		携帯電話番号	( )	—
職業				
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
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
住所	〒	自宅電話番号	( )	—
		携帯電話番号	( )	—
職業				