

横須賀市農業委員 推薦申込書（団体推薦用）

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"/> 水稲・ <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。				

委員となる ことができ ない者	推薦申込日において、次のいずれにも該当しない。 ・破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者 ・禁固以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・本市が設置する他の附属機関等の委員 ・本市の職員 ・横須賀市暴力団排除条例（平成24年条例第6号）第2条第3号に規定する暴力団員に該当する者 ・農地法（昭和27年法律第229号）その他の農業に関する法令に違反している者	<input type="checkbox"/> いずれにも該当しない。 <input type="checkbox"/> いずれかに該当する。
-----------------------	--	---

2 推薦者（推薦する者）

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		
住 所	〒		電話番号	() -	
構成員の数人	構成員の資格 要件等			
推薦する理由				
推進委員の 推薦	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しているか否かの別を記入してください。 <input type="checkbox"/> 農地利用最適化推進委員に推薦している。(別途申込みが必要) <input type="checkbox"/> 農地利用最適化推進委員に推薦しない。				

注意事項

- 1 記載欄が不足する場合は（別紙のとおり）と表記し、別用紙に記載の上添付してください。
- 2 提出された申込書等は返却しません。

【受付番号： 】