様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人推薦用）

横須賀市農地利用最適化推進委員 推薦申込書（個人推薦用）

横須賀市農業委員会会長様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

横須賀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に相違ありません。

・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、横須賀市ホームぺ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 |  | | | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | | 性　別 |
| 氏名 |  | | | □ 男  □ 女  □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 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 ～  □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 期間・名称・役職等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 ～  □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 期間・名称・役職等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 ～  □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 期間・名称・役職等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 ～  □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 期間・名称・役職等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 ～  □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 農業経営の概況 | 経営形態 | | □専業・□兼業 | | | | |
| 営農年数 | | 年 | | | | |
| 耕作面積 | | アール（１アールは１００㎡） | | | | |
| 営農類型 | | □水稲・□露地野菜・□果樹・□花き・□施設栽培・□その他  （作物名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 年間農業従事日数 | | 日 | | | | |
| 推薦する  区域  （推進委員の担当区域） | ※募集要領の中から、推薦する地区を選択してください。  □第１地区　・　□第２地区　・　□第３地区　・　□第４地区  □第５地区　・　□第６地区 ・ □どの地区でも構わない | | | | | | |
| 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  ・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等に該当する者  ・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 | | | | □いずれにも該当しない。  □いずれかに該当する。 | | |

２　推薦者（推薦する者）※３人以上の推薦者が必要です。次の欄は代表者について記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | 性　別 |
| 氏名 |  | □ 男  □ 女  □無回答 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | ( ) － | |
| 携帯電話番号 | ( ) － | |
| 職業 |  | | | |
| 推薦する理由 |  | | | |
| 農業委員の  推薦 | 被推薦者について、同時期に募集している農業委員に推薦しているか否かの別を記入してください。  □農業委員に推薦している。(別途申込みが必要)  □農業委員に推薦しない。 | | | |

注意事項

１　３人以上の推薦者が必要ですので、当該推薦者の代表者は本様式に、それ以外の人は「様式第１－１」に記入してください。

２　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。

３　提出された申込書等は返却しません。

【受付番号：　　　　　】

様式第１－１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人推薦継続用紙）

２　推薦者（推薦する者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | 性　別 |
| 氏名 |  | □ 男  □ 女  □無回答 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | ( ) － | |
| 携帯電話番号 | ( ) － | |
| 職業 |  | | | |
| ふりがな |  | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | 性　別 |
| 氏名 |  | □ 男  □ 女  □無回答 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | ( ) － | |
| 携帯電話番号 | ( ) － | |
| 職業 |  | | | |
| ふりがな |  | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | 性　別 |
| 氏名 |  | □ 男  □ 女  □無回答 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | ( ) － | |
| 携帯電話番号 | ( ) － | |
| 職業 |  | | | |
| ふりがな |  | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | 性　別 |
| 氏名 |  | □ 男  □ 女  □無回答 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | ( ) － | |
| 携帯電話番号 | ( ) － | |
| 職業 |  | | | |
| ふりがな |  | □大正・□昭和・□平成  年　　月　　日生  年齢　　歳（申込日現在） | | 性　別 |
| 氏名 |  | □ 男  □ 女  □無回答 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | ( ) － | |
| 携帯電話番号 | ( ) － | |
| 職業 |  | | | |