

北広島町農地利用最適化推進委員 推薦申込書（個人推薦用）

1 被推薦者（推薦を受ける者）

ふりがな			生 年 月 日	大正・昭和・平成		性 別	男 ・ 女
氏名				年 月 日生 (年齢 歳 (申込日現在))			
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。						
	年月		名称、役職名等				
農業経営	営農類型（該当に○）	水稻・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・その他（ ）					
	耕作面積	アール ※1アールは100㎡					
	1年間の農業従事日数	日					
推薦する地区	※募集案内の別表「担当地区及び募集人数」から、推薦する地区に☑（チェック）を入れてください。 <input type="checkbox"/> 八幡 <input type="checkbox"/> 雄鹿原 <input type="checkbox"/> 中野 <input type="checkbox"/> 美和 <input type="checkbox"/> 大朝1 <input type="checkbox"/> 大朝2 <input type="checkbox"/> 大朝3 <input type="checkbox"/> 新庄 <input type="checkbox"/> 八重西 <input type="checkbox"/> 八重中央 <input type="checkbox"/> 八重東 <input type="checkbox"/> 壬生 <input type="checkbox"/> 南方 <input type="checkbox"/> 本地 <input type="checkbox"/> 川迫 <input type="checkbox"/> 吉坂1 <input type="checkbox"/> 吉坂2 <input type="checkbox"/> 都谷1 <input type="checkbox"/> 都谷2 <input type="checkbox"/> 都谷・原西 <input type="checkbox"/> 原東						
委員となることができない者	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 ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は受けることがなくなるまでの者 ・町税等の滞納がある者 ・北広島町職員である者 ・北広島町に住所を有しない者					いずれかに該当する。 ・ いずれにも該当しない。 ※どちらかに○をしてください。	

**2 推薦者（推薦する者）** ※推薦者が複数の場合は別紙に記入してください。

ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和・平成		性 別	男 ・ 女
氏名			年	月		
住所	〒	自宅電話番号				
		携帯電話番号				
職業						
推薦する理由 (100字程度)	※推薦する者が記入してください。					
	.....					
	.....					
	.....					
	.....					
	.....					
農業委員に推薦しているか否かの別 ※どちらかに○をしてください。			推薦している ・ 推薦していない			
私は、前記1の者を北広島町農地利用最適化推進委員として推薦します。						
令和	年	月	日	推薦代表者の氏名	㊟	

**3 被推薦者（推薦を受ける者）の同意**

<p>北広島町農業委員会 様</p> <p>私は、北広島町農地利用最適化推進委員の推薦を受けることに同意します。</p> <p>私は、被推薦者としての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。</p> <p>また、申込書の記載内容の確認のため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 ㊟</p>
---

受付印押印欄

別紙

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

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

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

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

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

※推薦者の人数に定めはありません。必要に応じて提出してください。