

農地利用最適化推進委員 応募届出書

平成30年 月 日

江田島市農業委員会会長 様

江田島市農業委員会の農地利用最適化推進委員について、次の事項を確認の上、届け出ます。

- * 確認した事項にレ点（）又は■を記入してください。
- 「破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者」に該当しません。
- 「禁錮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」に該当しません。
- その他募集案内に掲げる資格を満たしており、この届出書に記載した内容は、事実と相違ありません。
- 江田島市農業委員会がこの届出書に記載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。

1 応募者

| | | | | |
|-------------|---|--|---|----------------------------|
| ふりがな | | | 性 | <input type="checkbox"/> 男 |
| 氏名 | 印 | 年 月 日生 (年齢 歳 (届出日現在)) | 別 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | | |
| | | 携帯電話番号 | | |
| 職業 | | | | |
| 経歴 | * 職歴、農業委員会の委員歴、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・研究機関での教職・研究者の経歴）を記載すること。 | | | |
| | 期間 名称,役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | 期間 名称,役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | 期間 名称,役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| | 期間 名称,役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| 資格等 | * 技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等の名称及び取得年月日を記載すること。国家資格は、記載事項を証する書類を添付すること。 | | | |
| 農業経営 の状況 | 経営形態 | <input type="checkbox"/> 農産物の販売（ <input type="checkbox"/> 専業 <input type="checkbox"/> 兼業） <input type="checkbox"/> 自家消費 <input type="checkbox"/> 無し | | |
| | 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反は10アール） | | |
| | 営農類型 | <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花き <input type="checkbox"/> 水稻 <input type="checkbox"/> その他 | | |

| | |
|---|--|
| 応募する 地 区 (農地利用 最適化推進委員 の担当地区) | * 募集案内の別表「募集地区」の中から、応募する地区を選択 <input type="checkbox"/> 能美地区 |
| 現地調査の 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 () * 複数選択可 |
| 応募する 理 由 (100 字程 度) | * 応募する者が記入 |