様式第２号（第６条関係）

**農地利用最適化推進委員　団体推薦届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日

江田島市長　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，事実に相違ありません。

□江田島市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　被推薦者（推薦を受ける者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | | 年月日生  （年齢　歳（届出日現在）） | | 性　　　別 | 男　　女  　□　 　□ |
| 氏　　　名 | **㊞** | | |
| 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 | | □農産物の販売（□専業　□兼業）□自家消費　□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 | | □露地野菜　□施設野菜　□果樹　□花き　□水稲　□その他 | | | | |
| 推薦する  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，推薦する地区を選択  □江田島地区  □能美地区  □沖美地区  □大柿地区 | | | | | | |
| 現地調査の  移動手段 | □自動車　□バイク　□自転車　□その他（　　　　　　　　　　　　　）  ＊　複数選択可 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **㊞** |
| 所　在　地 | 〒 | | 電話番号 |  |
| 活動の目的 |  | | | |
| 構成員の人数 | 人 | 構成員の資格，要件等 |  | |
| 法人・団体の性格を  明らかにする事項 |  | |
| 推薦する  理　　由  （100字程度） | ＊　推薦する法人その他団体が記載すること。 | | | |
|  | | | |
| 農業委員への  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するか否か。  □農業委員にも推薦する。（別途，届出が必要です。）  □農業委員に推薦しない。 | | | |

**２　推薦者（推薦する者）**