別記様式第１号（第５条関係）

農地利用最適化推進委員候補者推薦書（個人推薦用）

年　　月　　日

（宛先）周南市農業委員会会長

周南市農業委員会の農地利用最適化推進委員候補者として次の者を推薦します。

１　推薦を受ける者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | | | 年齢 | 満　　歳 |
| 住　　所 | | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 | | （固定電話） | | （携帯電話） | | | | | |
| 職　　業 | |  | | | | | | | |
| 最終学歴 | | （　　　年　　月卒業） | | | | | | | |
| 経  歴 | 職  歴 | 在職期間 | | 職名・役職名等 | | | | | |
| 年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月 | |  | | | | | |
| 地  域  活  動  の  取  組 | 取組期間 | | 取組内容・役職名等 | | | | | |
| 年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月  年　　月～　　　年　　月 | |  | | | | | |
| 農業経営  の 状 況 | | 経営の有無 | 有　・　無 | 営農年数 | | | 年 | | |
| 営農類型  （該当に○） | 水稲・麦・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・畜産・その他  主な経営作物（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 経営面積・  飼養頭数等 | 田（　　　㌃）／畑（　　　㌃）／その他（　　　・　　　㌃）  飼養頭数（　　　・　　　頭／　　　・　　　頭） | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦をする担当区域 | 第　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（複数可） |
| 農業委員への推薦状況 | 推薦をしている。　・　推薦をしていない。 |

２　推薦を受ける者の抱負等

|  |
| --- |
| 農地利用最適化推進委員となった場合の抱負 |
| 農地利用最適化推進委員の職務で最も重要と考えること。 |
| 持っている資格や得意な農業分野など、アピールできること。 |

３　推薦を受ける者の同意

|  |
| --- |
| （宛先）周南市農業委員会会長  (１)　私は、周南市農業委員会が委嘱する農地利用最適化推進委員の候補者の推薦を受けることについて同意します。  (２)　私は、破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者、拘禁刑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、暴力団若しくは暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者に該当しないことを、官公署に照会することについて同意します。  (３)　私は、農地法（昭和27年法律第229号）その他農業に関する法令に違反していないことを、関係機関に確認することについて同意します。  (４)　私は、推薦書に記載された農業経営の状況、資格の有無等について確認を行うため、必要に応じて関係機関等に照会することについて同意します。  (５)　私は、農業委員会等に関する法律（昭和26年法律第88号）第19条第２項の規定により、この推薦に関する情報を公表することに同意します。  　　　　　　　年　　月　　日  氏名　　　　　　　　　　　　　（注） |

注　氏名を自署しない場合は、記名押印をすること。

４　推薦をする者（３人の連名で記入すること。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  代表者の  氏　　名 | （注） | 職　業 | |  | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | | 年齢 | 満　　歳 |
| 代表者の  住　　所 | 〒 | | | | | |
| 代表者の  電話番号 | （固定電話） | （携帯電話） | | | | |
| ふりがな  氏　　名 | （注） | 職　業 | |  | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | | 年齢 | 満　　歳 |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | （固定電話） | （携帯電話） | | | | |
| ふりがな  氏　　名 | （注） | 職　業 | |  | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | | 年齢 | 満　　歳 |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | （固定電話） | （携帯電話） | | | | |

注　氏名を自署しない場合は、記名押印をすること。

５　推薦の理由

|  |
| --- |
|  |