

鴻巣市農業委員会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

1. 被推薦者（推薦を受ける者）

|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
|----------------------------------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-----------|--|
| ふりがな                             |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
| 氏 名                              |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
| 生年月日                             |       | 年 月 日  | 年齢                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 歳     |              |           |  |
| 性 別                              |       | 男 ・ 女  | 職 業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |              |           |  |
| 住 所                              |       | 〒      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
|                                  |       | 電話番号   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | (固定)<br>(携帯) |           |  |
| 経 歴                              | 最終学歴  | 学 校 名  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 学部学科名 |              | 修学期間      |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              | 年 月 ～ 年 月 |  |
|                                  | 職 歴   | 勤 務 先  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 役職    | 勤務内容         | 在職期間      |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              | 年 月 ～ 年 月 |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              | 年 月 ～ 年 月 |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              | 年 月 ～ 年 月 |  |
|                                  | 公 職 歴 | 公 職 名  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 役 職   | 在職期間         |           |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 年 月 ～ 年 月    |           |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 年 月 ～ 年 月    |           |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 年 月 ～ 年 月    |           |  |
| 農業に関する<br>資格・免許                  |       | 資格・免許名 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 取 得 日        |           |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
|                                  |       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |              |           |  |
| 推薦を受ける区域<br>※該当する区域にチェックを入れてください |       |        | <input type="checkbox"/> 鴻巣 <input type="checkbox"/> 笠原 <input type="checkbox"/> 常光 <input type="checkbox"/> 箕田 <input type="checkbox"/> 田間宮 <input type="checkbox"/> 馬室<br><input type="checkbox"/> 屈巢 <input type="checkbox"/> 広田 <input type="checkbox"/> 共和 <input type="checkbox"/> 吹上 <input type="checkbox"/> 下忍 <input type="checkbox"/> 小谷 |       |              |           |  |

写真（カラー）  
  
申込前3ヶ月以内に撮影した上半身、無帽、正面向きのもの。  
縦4cm×横3cm



## 2. 推薦者

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|------------------------------------------------------------------|------|-------|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   | 職業 |                                                                  |      |       |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳                                                                | 性別   | 男 ・ 女 |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 〒 |   |   |    |                                                                  | 電話番号 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
| 推薦をする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |    |                                                                  |      |       |
| 前記 1 被推薦者について、鴻巣市農業委員に推薦しているか否かの別（該当する項目にチェックを入れてください）                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |    | <input type="checkbox"/> 推薦している <input type="checkbox"/> 推薦していない |      |       |
| <p>鴻巣市農業委員会会長 あて</p> <p>(1) 上記の内容は、事実と相違ありません。</p> <p>(2) 農業委員会が上記の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。</p> <p>(3) 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項及び農業委員会等に関する法律施行規則（昭和26年農林省令第23号）第12条の規定に基づき、この推薦に関する情報を公表することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（推薦者） 氏名 _____ (印)</p> |   |   |   |    |                                                                  |      |       |

（注）複数の者が推薦する場合は、次項「3. 2以外の推薦者」欄に記入してください。

<添付書類>

- ・【必須書類】被推薦者の「身分証明書」1通。〔本籍地〕（原本で発行後3カ月以内のもの）
- ・【被推薦者の住所が鴻巣市外の場合】住民票1通。〔住居地〕（原本で発行後3ヶ月以内のもの）
- ・【被推薦者が農業に関する資格・免許を有する場合】認定証等の資格・免許の取得を証明する書類の写しを1通。

3. 2 以外の推薦者

推薦者

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |    |   |      |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|---|------|-------|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   | 職業 |   |      |       |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |    |   |      |       |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 | 性別   | 男 ・ 女 |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                  | 〒 |   |   |    |   | 電話番号 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |    |   |      |       |
| <p>鴻巣市農業委員会会長 あて</p> <p>(1) 上記の内容は、事実と相違ありません。</p> <p>(2) 農業委員会が上記の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と同意します。</p> <p>(3) 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項及び農業委員会等に関する法律施行規則（昭和26年農林省令第23号）第12条の規定に基づき、この推薦に関する情報を公表することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(推薦者) 氏名 _____ (印)</p> |   |   |   |    |   |      |       |

推薦者

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |    |   |      |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----|---|------|-------|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   | 職業 |   |      |       |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |    |   |      |       |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 | 性別   | 男 ・ 女 |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                  | 〒 |   |   |    |   | 電話番号 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |    |   |      |       |
| <p>鴻巣市農業委員会会長 あて</p> <p>(1) 上記の内容は、事実と相違ありません。</p> <p>(2) 農業委員会が上記の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と同意します。</p> <p>(3) 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項及び農業委員会等に関する法律施行規則（昭和26年農林省令第23号）第12条の規定に基づき、この推薦に関する情報を公表することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(推薦者) 氏名 _____ (印)</p> |   |   |   |    |   |      |       |

(注) 推薦者記入欄が不足する場合は、適宜複写して使用してください。