

記入上の注意

農業者等の個人が推薦する場合

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                      |                                                                                      | 戸籍の記載どおりに楷書で正確に記入してください。  |   |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
| 生年月日                     |                                                                                      | 年                         | 月 | 日     | 年齢        | 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |           |
| 性 別                      |                                                                                      | 男 ・ 女                     |   | 職 業   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
| 住 所                      |                                                                                      | 住民票の記載どおりに楷書で正確に記入してください。 |   |       |           | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 日中連絡のとれる電話番号を記入してください。可能な限り固定電話と携帯電話両方記入してください。 |           |
| 経 歴                      | 最終学歴                                                                                 | 学 校 名                     |   | 学部学科名 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年                                               |           |
|                          |                                                                                      |                           |   |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
|                          | 職 歴                                                                                  | 勤 務 先                     |   | 役職    | 勤務内容      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 | 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
|                          |                                                                                      |                           |   |       | 月 ～ 年 月   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
|                          |                                                                                      |                           |   |       | 年 月 ～ 年 月 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
| 農業に関する資格・免許              | 資格・免許名                                                                               |                           |   |       | 取 得 日     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
|                          |                                                                                      |                           |   |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
|                          | 技術士（農業部門）、技術士（総合技術監理部門農業部門）、普及指導員、農業機械整備技能士、農業機械士又は農業管理指導士等の資格・免許を有している場合は、資格・免許名とその |                           |   |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |           |
| 推薦を受ける区域<br>※該当する区域にチェック |                                                                                      | 区域の詳細は、募集要項の6ページをご覧ください。  |   |       |           | <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 |                                                 |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------|
| 農業経営の<br>状況<br>(必要事項に<br>記入及び該当<br>する項目に<br>チェックを入<br>れてくださ<br>い)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 経 営 形 態                                                                                               | <input type="checkbox"/> 専業 <input type="checkbox"/> 兼業 <input type="checkbox"/> 自家消費 <input type="checkbox"/> 農業経営を行っていない                                                                |                                                                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 営 農 類 型<br>(複数回答可)                                                                                    | <input type="checkbox"/> 米麦 <input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花き <input type="checkbox"/> 畜産 <input type="checkbox"/> その他<br><br>主要な作目 ( ) |                                                                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 農業従事年数等                                                                                               | 年                                                                                                                                                                                         | 年間農業<br>従事日数                                                         | 日／年間 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 耕 作 面 積                                                                                               | アール (借入地を含む)                                                                                                                                                                              |                                                                      |      |
| 他の市町村において、農業委員の任命又は<br>農地利用最適化推進委員の委嘱を受けてい<br>るか否かの別<br>※受けている場合、市区町村名を記入(該<br>当する項目にチェックを入れてください)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       | 農業委員の任命を                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 受けている( )<br><input type="checkbox"/> 受けていない |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       | 農地利用最適化推進委員の<br>委嘱を                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 受けている( )<br><input type="checkbox"/> 受けていない |      |
| 鴻巣市農業委員の推薦を受けている又は応<br>募しているか否かの別 (該当する項目に<br>チェックを入れてください)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 推薦を受けている <input type="checkbox"/> 推薦を受けていない<br><br><input type="checkbox"/> 応募している <input type="checkbox"/> 応募していない                                              |                                                                      |      |
| 抱 負<br>(農地利用最適化推<br>進委員として取り組<br>みたいこと)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 鴻巣市の農業の課題と考えていることについて、農地利用最適化<br>推進委員として取り組みたいことを記入してください。枠内に書<br>ききれない場合は、別紙(任意様式)に記入して提出してくださ<br>い。 |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
| 鴻巣市農業委員会会長 あて<br>(1) 鴻巣市農業委員会の農地利用最適化推進委員候補者として推薦を受けることに同意し<br>ます。<br>(2) 前記1被推薦者の内容は、事実と相違ありません。<br>(3) 農業委員会が募集要項7の「推薦を受けるもの及び応募する者の資格」を確認するた<br>め、また、前記1被推薦者の内容に係る確認を行うために必要に応じて関係機関に照会<br>することに同意します。<br>(4) 農業委員会等に関する法律(昭和26年法律第123号)第1条第1項第2号、同法施行規則(昭<br>和26年農林省令第1号)第1条第1項第2号、同法に基づく条例、規則、その他の规范性文件に<br>関する情報を公表することによる影響を考慮し、記載されている事項について、同意・誓約した日付を記入<br>し、記名押印してください。 |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
| 年         月         日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |
| (被推薦者) 氏名 _____ (印)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                      |      |

## 2. 推薦者

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                  |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | 職業                                                                                               |                                  |
| 氏名                                                                                                                                                                                                                                              | 戸籍の記載どおりに楷書で正確に記入してください。           |                                                                                                  |                                  |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                            | 年 月 日                              | 年齢                                                                                               | 性別<br>男 ・ 女                      |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                              | 〒<br>住民票の記載どおりに楷書で正確に記入してください。     |                                                                                                  | 電話番号<br>日中連絡のとれる電話番号を記入してください。   |
| 推薦をする理由                                                                                                                                                                                                                                         | 被推薦者（推薦を受ける者）を推薦する理由を具体的に記入してください。 |                                                                                                  |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                  |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                  |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                  |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                  |                                  |
| 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 |
| 鴻巣市農業委員会会長 あて<br>(1) 上記の内容は、事実と相違ありません。<br>(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。<br>(3) 農業委員会等に関する法律（昭和二十五年法律第百八号）及び同法施行規則（昭和三十二年省令第二十号）に基づき、本推薦状の提出と同時に、農業委員会等に関する法律施行規則（昭和三十一年法律第二十号）に基づき、本推薦状の提出と同時に、農業委員会等に関する情報を公表することに同意します。 |                                    |                                                                                                  |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    | 記載されている事項について、同意・誓約した日付を記入し、記名押印してください。<br><br><div style="text-align: right;">年    月    日</div> |                                  |
| (推薦者) 氏名 _____                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | (印)                                                                                              |                                  |

(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 style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（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 style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（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。