

鹿児島市農地利用最適化推進委員推薦書（団体推薦用）

年 月 日

鹿児島市農業委員会 殿

1 推進委員への推薦を受ける者（被推薦者）

ふりがな			生年月日	年 月 日生（年齢 歳）		
氏 名			性別	男・女	職業	
	〒					
住所	〒					
電話番号	自宅： - -		携帯電話： - -			
経歴及び職歴 （就農時期も記入のこと）	期 間	内 容 等				
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
公職歴及び団体の役職歴 （農業や地域振興に関する組織、町内会等における役員等）	在 職 期 間	職 名 等				
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
	年 月 ～ 年 月					
農業経営の状況	営農年数	年				
	形 態	専 業 ・ 兼 業 ・ 自 家 消 費				
	耕作面積	自作地		a ・ 借入地 a		
	主要な作物等 （品目・面積・頭羽数）	品目	水稻・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・畜産・その他（ ）			
面積等						
認定農業者	<input type="checkbox"/> 認定農業者である（個人）。 <input type="checkbox"/> 認定農業者である（認定農業者である法人の業務を執行する役員又は当該法人の使用人であって、当該法人の耕作又は養畜の事業に関する権限及び責任を有する者）。 <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない。					
デジタル機器の操作能力	スマートフォンを日常的に使用しているか			はい ・ いいえ		
	（はいの場合）どんなことによく使用しているか					
	タブレット型端末を使用したことがあるか			はい ・ いいえ		
推進委員として活動可能な時間（目安）	活動可能日数			月に 日程度		
	1日あたりの活動可能時間			平均1日 時間程度		
地域の農業関係会合等出席（過去1年）	会合名：			回数： 回		
	会合名：			回数： 回		
	会合名：			回数： 回		

(裏 面)

推薦を受ける地域	() 地 域
推薦を受ける地域の農地及び農業者の現状への認識	
推進委員に求められる仕事としてあなたが思うこと	
抱負	

2 推薦者(推薦する団体)

ふりがな		ふりがな	
名 称		代表者名	
住 所	〒		
連 絡 先	TEL — — (担当者名)	構成員数	
設立目的			
構成員の資格			
推薦理由・推薦者の評価 (農業に関する知識、経験、地域活動等)			
鹿児島市農業委員会 殿 私は、募集要項の内容を確認のうえ、被推薦者を鹿児島市農地利用最低化推進委員として推薦します。 年 月 日 団体の名称 代表者氏名			

3 推進委員への推薦を受ける者の同意及び誓約

1 私は、募集要項の内容を確認のうえ、鹿児島市農地利用最適化推進委員の推薦を受けること及び鹿児島市農業委員会が本推薦書に記入された内容について確認を行うため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。
2 私は、募集要項に掲げる要件を満たしており、本申込書に記載された内容は、事実と相違ありません。
年 月 日 氏名

※個人情報につきましては、厳重に管理し、本目的以外には使用いたしません。