様式第３号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【応募用】

**東広島市農地利用最適化推進委員　応募申込書**

東広島市農業委員会 宛 　　　年　　　月　　　日

東広島市農地利用最適化推進委員について、次の事項を確認の上申し込みます。

|  |
| --- |
| ＊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。  その他募集案内に記載した資格を満たしており、本申込書に記入した内容は、事実に相違ありません。  東広島市農業委員会が申込書に記入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。 |

＊受付期間中及び受付期間終了後、東広島市ホームページに、申込者等に関する情報を公表します。

　公表される内容は、募集案内をご覧ください。

＊以降の記載において、選択する項目（□の項目）は、該当するものにレ点（☑）又は■を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 大正・昭和・平成  　　　年　　月　　日生  （年齢　　　歳（申込日現在）） | | 性別 | 男  ・  女 |
| 氏名  印 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | | 自宅電話番号 |  | | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| 職業 |  | | | | | | | |
| 経歴 | （＊職歴、農業委員歴、その他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・研究機関等での教職・研究者の経歴）を記入）（記入欄が足りない場合は、補助記載欄に記載すること） | | | | | | | |
| 期間  名称・役職名等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　～□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 期間  名称・役職名等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　～□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 期間  名称・役職名等 | □昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　～□昭和・□平成・□令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 資格等 | （＊技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等を記入。また、取得年月日を記入）（＊国家資格は、記載事項を証する書類を添付） | | | | | | | |
| 農業経営  の状況 | 経営形態 | | 専業・兼業・自家消費 | | | | | |
| 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 | | 水稲・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・その他 | | | | | |
| 応募する  地区  （推進委員の担当地区） | 黒瀬第３地区(兼沢、津江) | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 記録の方法  （所有機材） | デジタルカメラ・カメラ付スマートフォン  その他（例.タブレット端末　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 応募する  理　　　由  （不足の場合は別紙をご利用ください） |  | | | | | | | |

＜経歴の補助記載欄＞

**[受付番号：　　　]**

|  |  |
| --- | --- |
| 期間  名称、役職名等 | 昭和・平成・□令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　～昭和・平成・□令和　　年　　月　　日 |
| 期間  名称、役職名等 | 昭和・平成・□令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　～昭和・平成・□令和　　年　　月　　日 |
| 期間  名称、役職名等 | 昭和・平成・□令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　～昭和・平成・□令和　　年　　月　　日 |

（別紙） 【応募用】

**応募する理由**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |