

(推薦者) 所在地
団体名
代表者名

茨木市農業委員会委員の候補者として、次のとおり推薦します。

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	期 間		名称、役職名等		
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
	年 月 日～ 年 月 日				
農業経営の状況	経営形態	<input type="checkbox"/> 専業 ・ <input type="checkbox"/> 兼業 ・ <input type="checkbox"/> 自家消費			
	営農年数	年			
	1年間の農業従事日数	日			
	営農類型 （該当するもの全てにレ点を記入）	<input type="checkbox"/> 水稻 <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花き <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	耕作面積	㎡（自己所有地 ㎡、借入地 ㎡）			

認定農業者等	<input type="checkbox"/> 認定農業者（ <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人〔法人名	〕）
	<input type="checkbox"/> 認定申請中（ <input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人〔法人名	〕）
	<input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者 (認定農業者であった者、大阪版認定農業者、認定新規就農者、集落営農組織の役員等)	
	<input type="checkbox"/> 認定農業者又はそれに準ずる者ではない	

2 推薦する者

ふりがな			ふりがな		
法人又は団体の名称			代表者又は管理者の氏名		
所在地	〒				
電話番号			構成員の数	人	
活動の目的					
構成員の資格、要件等					
推薦理由 (200字以内)					
前記1の者について、茨木市農地利用最適化推進委員候補者に推薦するか否かの別			推薦する ・ 推薦しない		

3 同意

<p>私は、募集の内容を確認の上、茨木市農業委員会委員候補者の推薦を受けること並びにこの申込書に記入された内容、推薦の要件及び欠格事由の審査に必要があるときは、茨木市長が私の身分に関する通知の有無等の事実を確認し、及び必要に応じた関係機関への問合せを行うことに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>推薦を受ける者</p>
--