

被推薦者（推薦を受ける者）					
ふりがな					写真
氏 名					
住 所	〒				
性 別		生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
連 絡 先	電話番号 携帯番号 E-mail アドレス				職 業
最終学歴	年 月 卒業 (学校名) (大学、大学院は学部、専攻まで記入してください)				
経 歴 ・農業に関する組織や団体等における経歴 ・農業委員、農地利用最適化推進委員の経験 ・農業以外の職歴 ・その他活動（著書等）	在職期間		職名（役職）等		
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
営農歴	期 間（ 年 月 ～ 年 月） 営農地（ ）				
農業経営 の状況	形態	専業 ・ 兼業 ・ 自家消費			
	営農類型	① ☐ 水稲 ☐ 露地野菜 ☐ 施設野菜 ☐ 果樹 ☐ 花卉 ☐ 酪農 ☐ 肉用牛 ☐ その他（ ） ②主要な作物（ ）			
	経営規模 (耕作面積、飼養頭数等)	田（ ㌥） 畑（ ㌥） その他（ ）			
認定農業 者等であ るか否か の別	☐ 現在、認定農業者である ☐ 認定農業者等に準ずる者（ ）である ☐ 現在、認定申請中である ☐ 該当しない ※募集要項別紙のイ～ヌから選択				

推薦者（推薦をする者）				
ふりがな			ふりがな	
名称			代表者又は 管理人の氏名	
主たる事務所の所在地	〒	連絡先	電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス	
活動の目的		構成員	人数	構成員の資格、要件等
			人	
推薦する理由 (200 字程度)				
農地利用最適化推進委員の推薦		推薦する ・ 推薦しない		
私は、被推薦者を福岡市農業委員会委員として推薦します。 令和 年 月 日 名称 代表者又は管理人の氏名				

私は、募集要項の内容を確認の上、福岡市農業委員会委員の推薦を受けること並びに福岡市が本申込書に記載する内容及び資格の有無等について確認するため、関係機関に調査することについて同意します。 令和 年 月 日 氏 名
--

- < 提出する際の注意事項 >
- ・ 略称不可。正式名称を記載してください。
 - ・ 住民票の写しを添付してください。（本人のみ記載・本籍地と筆頭者記載・マイナンバーの記載がないもの・発行後 3 か月以内）
 - ・ 申込書の内容の一部について、福岡市ホームページ等で公表いたします。
 - ・ 記載事項を証する書類の提出を求める場合があります。