

福山市農業委員会の委員 (農業委員) 補充募集のご案内

福山市農業委員会の委員（以下「農業委員」といいます。）に補充が必要なため、「農業委員会等に関する法律」の規定に基づき、農業委員を募集します。

1 農業委員の募集人数、任期等

(1) 募集人数

1人

(2) 任期

市長が任命する日から2027年（令和9年）4月30日まで

(3) 身分

福山市の特別職の非常勤職員

(4) 報酬（月額）

委員 44,800円

2 活動内容（予定）

(1) 総会（月1回程度）へ出席し、担当した案件について、現地調査結果の報告・審査意見等を述べ、農地の権利移動、転用の許可等の審議及び決定を行います。（住所地以外の区域においても、案件を担当する場合があります。）

(2) 農地調整協議会（月1回程度）へ出席し、農地の権利移動、転用の許可等に関する現地調査及び、事前の審査を行っていただきます。（住所地以外の区域においても、案件を担当する場合があります。）

(3) 担い手への農地の集積・集約化、遊休農地の発生防止・解消並びに新規参入の促進等に伴う現地調査及び指導等

(4) 農地等の利用の最適化に関する指針の策定

(5) 農家からの相談対応及び農家への助言・指導

(6) 研修会への参加

3 秘密保持義務

職務上知り得た情報は、在職中だけでなく退任後も漏らしてはなりません。

4 推薦を受ける者及び応募する者の資格

農業に関する識見を有し、農地等の利用の最適化の推進に関する事項その他の農業委員会の所掌に属する事項に関し、その職務を適切に行うことができる方。ただし、次のいずれかに該当する方は除きます。

(1) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

(2) 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

5 募集方法

- (1) 法人その他の団体又は個人（3名以上）による推薦
- (2) 個人による応募

6 推薦の手続

農業委員を推薦しようとする法人その他の団体又は個人は、次の申込書に必要事項を記入のうえ、持参又は郵送により、福山市経済環境局経済部農林水産課へ提出してください。（ファックス、電子メール等による提出はできません。）

- (1) 法人その他の団体が推薦する場合・・・様式第1号
- (2) 個人が推薦する場合・・・様式第2-1号、第2-2号

7 応募の手続

農業委員の募集に応募しようとする方は、申込書（様式第3号）に必要事項を記入のうえ、持参又は郵送により、福山市経済環境局経済部農林水産課へ提出してください。（ファックス、電子メール等による提出はできません。）

8 推薦・応募の受付期間

2026年（令和8年）1月5日（月）から2026年（令和8年）1月28日（水）まで。
持参の場合の受付時間は、平日の午前8時30分から午後5時15分までです。
受け付けの締め切りは、郵送の場合は、1月28日に福山市経済環境局経済部農林水産課必着、持参の場合は、1月28日午後5時15分です。

9 募集案内及び申込書の入手方法

募集案内及び申込書は、次の窓口で配布しています。また、福山市ホームページからダウンロードすることもできます。

配布は、平日の午前8時30分から午後5時15分の間です。

福山市経済環境局経済部農林水産課（福山市役所8階）

10 選考方法

提出された書類をもとに福山市農業委員候補者評価委員会が行います。また、必要に応じて面接を実施します。

なお、選考に当たっては法令の定める次の事項に配慮します。

- ・ 農業委員の過半数が認定農業者であること。
- ・ 農業委員会の所掌に属する事項に関し利害関係を有しないものが含まれること。
- ・ 農業委員の年齢、性別等に著しい偏りが生じないように配慮すること。

※面接を行う場合は、別途日時を通知します。

11 選考結果の通知

選考結果は、2026年（令和8年）2月（予定）中に、推薦者（法人・団体又は個人）及び応募者へ文書により通知します。なお、任命は、福山市議会の同意後になります。

12 申込者等に関する情報の公表

受付期間中（1月中旬頃）及び受付期間の終了後、福山市ホームページに、申込者等に関する次の内容を公表します。

- (1) 推薦をする者（個人）の名前、職業、年齢及び性別
- (2) 推薦をする者（法人その他の団体）の名称、目的、代表者又は管理人の名前、構成員の数及び構成員の資格並びに性格を明らかにする事項
- (3) 推薦を受ける者又は応募する者の名前、職業、年齢、性別、経歴及び農業経営の状況
- (4) 推薦を受ける者又は応募する者が認定農業者等又は農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1号イから又（*）までに掲げる者であるか否かの別
- (5) 推薦又は応募の理由
- (6) 推薦を受ける者又は応募する者が福山市農地利用最適化推進委員に推薦されているか又は応募しているか否かの別

13 注意事項

- (1) 提出された申込書は返却しません。
- (2) 推薦又は応募に係る経費は全て推薦者又は応募者の負担とします。
- (3) 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対して照会することがあります。

14 申込書の提出先、問い合わせ先

〒720-8501 福山市東桜町3番5号
福山市経済環境局経済部農林水産課
電話 084-928-1186（直通）

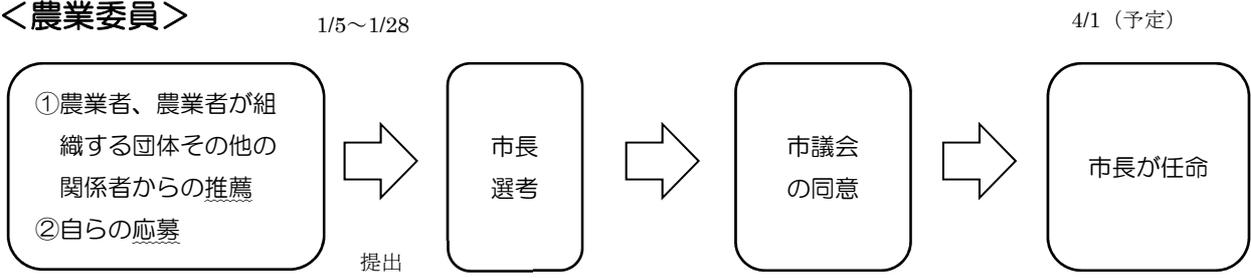
（*）農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1号

- イ 認定農業者等であった者
- ロ 認定農業者の行う耕作又は養畜の事業に従事し、その経営に参画する当該認定農業者の親族
- ハ 認定就農者（農業経営基盤強化促進法第14条の5第1項に規定する認定就農者をいう。二及び第10条第1号において同じ。）である個人
- ニ 認定就農者である法人の業務を執行する役員又は使用人（当該法人の行う耕作又は養畜の事業に関する権限及び責任を有する者に限る。以下この号において同じ。）
- ホ 農業の担い手に対する経営安定のための交付金の交付に関する法律第2条第4項第1号ハに規定する組織の役員
- ヘ 農業の振興に関する国又は地方公共団体の計画において位置付けられた農業者である個人であって、当該農業委員会の区域における農業において中心的な役割を果たすことが見込まれるもの
- ト 農業の振興に関する国又は地方公共団体の計画において位置付けられた農業者である法人であって、当該農業委員会の区域における農業において中心的な役割を果たすことが見込まれるものの業務を執行する役員又は使用人
- チ 農業の経営又は技術について優れた知識及び経験を有し、地域において指導的立場にある者として地方公共団体に認められた農業者

- リ 基本構想（農業経営基盤強化促進法第6条第1項に規定する基本構想をいう。）における効率的かつ安定的な農業経営の指標の水準に達している者（又及び第10条第2号において「基本構想水準達成者」という。）である個人
- 又 基本構想水準達成者である法人の業務を執行する役員又は使用人

【参考】農業委員の選任の流れ

<農業委員>



福山市農業委員会委員 申込書（法人その他の団体推薦用）

福山市長 宛

年 月 日

福山市農業委員会委員について、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。

本申込書に記入した内容は、事実に相違ありません。

福山市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、福山市ホームページに、申込者等に関する情報を公表します。

公表される内容は、「福山市農業委員会の委員（農業委員）補充募集のご案内」中「12 申込者等に関する情報の公表」を御覧ください。

* 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。

1 被推薦者(推薦を受ける者)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|------------------------------|----------------|-------|----|
| ふりがな | | | 年 月 日生 | 性 | □男 |
| 名前 | | | (年齢 歳 (申込日現在)) | 別 | □女 |
| 住所 | 〒 | 自宅電話番号 | | | |
| | | 携帯電話番号 | | | |
| 職業 | | | | | |
| 経歴 ※欄が不足する場合は、補助記載欄を使用してください。 | * 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歴、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経歴）を記入してください。 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | |
| | 名称・役職名等 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | |
| 名称・役職名等 | | | | | |
| 期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | | |
| 名称・役職名等 | | | | | |
| 資格等 | * 技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等及びその取得年月日を記入してください。 * 国家資格は、記載事項を証する書類を添付してください。 | | | | |
| 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 | □水稻・□露地野菜・□施設野菜・□果樹・□花き・□その他 | | | |

| | |
|------------|--|
| 認定農業者 | <input type="checkbox"/> 認定農業者である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない。 |
| 認定農業者に準ずる者 | <p>*認定農業者に準ずる者とは、農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1項に規定する者をいいます。 *記載事項を証する書類を添付してください。</p> <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者である。 |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>認定農業者であった者、<input type="checkbox"/>認定農業者の行う農業に従事している親族（認定農業者の 名前.....、続柄.....）<input type="checkbox"/>認定新規就農者（個人）、<input type="checkbox"/>認定新規就農者（法人 の役員等）、<input type="checkbox"/>集落営農組織の役員、<input type="checkbox"/>国・地方の計画に位置付けられた農業者、 <input type="checkbox"/>指導農業士、<input type="checkbox"/>基本構想水準達成者、<input type="checkbox"/>その他（ ） </div> <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者ではない。 |

2 推薦者(推薦する者)

| | | | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------|--|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 法人その他の 団体の名称 | | 代表者又は 管理人の名前 | |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 | |
| 活動の目的 | | | |
| 構成員の数 | 人 | 構成員の資格、 要件等 | |
| | | 法人・団体の性格を 明らかにする事項 | |
| 推薦する 理由 | *推薦する法人その他の団体が記入してください。 | | |
| ※欄が不足する場合は別紙を使用してください。 | | | |

<経歴の補助記載欄>

| | |
|---------------|--------------|
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |

[受付番号:]

受付印

福山市農業委員会委員 申込書（個人推薦用）

福山市長 宛

年 月 日

福山市農業委員会委員について、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。

本申込書に記入した内容は、事実と相違ありません。

福山市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、福山市ホームページに、申込者等に関する情報を公表します。

公表される内容は、「福山市農業委員会の委員(農業委員)補充募集のご案内」中「12 申込者等に関する情報の公表」を御覧ください。

* 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。

1 被推薦者（推薦を受ける者）

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------|----------------|-------|----------|
| ふりがな | | | 年 月 日生 | 性 | □男 □女 |
| 名 前 | | | (年齢 歳 (申込日現在)) | 別 | |
| 住 所 | 〒 | 自宅電話番号 | | | |
| | | 携帯電話番号 | | | |
| 職 業 | | | | | |
| 経 歴 ※欄が不足する場合は、補助記載欄を使用してください。 | * 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歴、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経歴）を記入してください。 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日～ | | 年 月 日 | |
| | 名称・役職名等 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日～ | | 年 月 日 | |
| | 名称・役職名等 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日～ | | 年 月 日 | |
| | 名称・役職名等 | | | | |
| 資 格 等 | * 技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等及びその取得年月日を記入してください。 * 国家資格は、記載事項を証する書類を添付してください。 | | | | |
| 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 | | | |

| | |
|------------|--|
| 認定農業者 | <input type="checkbox"/> 認定農業者である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない。 |
| 認定農業者に準ずる者 | <p>*認定農業者に準ずる者とは、農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1項に規定する者をいいます。 *記載事項を証する書類を添付してください。</p> <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者である。 |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/>認定農業者であった者、<input type="checkbox"/>認定農業者の行う農業に従事している親族（認定農業者の 名前.....、続柄.....）<input type="checkbox"/>認定新規就農者（個人）、<input type="checkbox"/>認定新規就農者（法人 の役員等）、<input type="checkbox"/>集落営農組織の役員、<input type="checkbox"/>国・地方の計画に位置付けられた農業者、 <input type="checkbox"/>指導農業者、<input type="checkbox"/>基本構想水準達成者、<input type="checkbox"/>その他（ ） </div> |
| | <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者ではない。 |

2 代表推薦者(推薦する者の代表者)

| | | | | |
|------------------------|----------------------------------|----------------|--------|---|
| ふりがな | | 年 月 日生 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 名 前 | | (年齢 歳 (申込日現在)) | | |
| 住 所 | 〒 | 自宅電話番号 | | |
| | | 携帯電話番号 | | |
| 職 業 | | | | |
| 推薦する理由 | *推薦する者が記入してください。 | | | |
| ※欄が不足する場合は別紙を使用してください。 | | | | |

<経歴の補助記載欄>

| | |
|---------------|--------------|
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |

[受付番号:]



個人による推薦の別紙

年 月 日

| | | | |
|---------|------|-----------------|---|
| 推薦を受ける者 | ふりがな | | |
| | 名 前 | | |
| | 住 所 | | |
| 推薦をする者 | ふりがな | | |
| | 名 前 | (申込日現在) 年齢 歳 | |
| | 住 所 | 年 月 日生 | |
| | 職 業 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | | |
| | 名 前 | (申込日現在) 年齢 歳 | |
| | 住 所 | 年 月 日生 | |
| | 職 業 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | | |
| | 名 前 | (申込日現在) 年齢 歳 | |
| | 住 所 | 年 月 日生 | |
| | 職 業 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | | |
| | 名 前 | (申込日現在) 年齢 歳 | |
| | 住 所 | 年 月 日生 | |
| | 職 業 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |

福山市農業委員会委員 申込書 (応募用)

福山市長 宛

年 月 日

福山市農業委員会委員について、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。

本申込書に記入した内容は、事実に相違ありません。

福山市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、福山市ホームページに、申込者等に関する情報を公表します。

公表される内容は、「福山市農業委員会の委員(農業委員)補充募集のご案内」中「12 申込者等に関する情報の公表」を御覧ください。

* 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 | | | 年 月 日生 | 性 | |
| 名 前 | | | (年齢 歳 (申込日現在)) | 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 住 所 | 〒 | 自宅電話番号 | | | |
| | | 携帯電話番号 | | | |
| 職 業 | | | | | |
| 経 歴 <small>※欄が不足する場合は、補助記載欄を使用してください。</small> | * 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)を記入してください。 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日～ | | 年 月 日 | |
| | 名称・役職名等 | | | | |
| | 期間 | 年 月 日～ | | 年 月 日 | |
| 名称・役職名等 | | | | | |
| 期間 | 年 月 日～ | | 年 月 日 | | |
| 名称・役職名等 | | | | | |
| 資 格 等 | * 技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等及びその取得年月日を記入してください。 * 国家資格は、記載事項を証する書類を添付してください。 | | | | |
| 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 (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 | <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 | | | |

| | |
|------------|--|
| 認定農業者 | <input type="checkbox"/> 認定農業者である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない。 |
| 認定農業者に準ずる者 | <p>*認定農業者に準ずる者とは、農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1項に規定する者をいいます。 *記載事項を証する書類を添付してください。</p> <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者である。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/>認定農業者であった者、<input type="checkbox"/>認定農業者の行う農業に従事している親族（認定農業者の 名前.....、続柄.....）<input type="checkbox"/>認定新規就農者（個人）、<input type="checkbox"/>認定新規就農者（法人 の役員等）、<input type="checkbox"/>集落営農組織の役員、<input type="checkbox"/>国・地方の計画に位置付けられた農業者、 <input type="checkbox"/>指導農業士、<input type="checkbox"/>基本構想水準達成者、<input type="checkbox"/>その他（ ） </div> <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者ではない。 |
| 応募する理由 | |

<経歴の補助記載欄>

| | |
|---------------|--------------|
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | 年 月 日～ 年 月 日 |

[受付番号:]



記載例 1

様式第1号の記載例です。様式第2-1号及び様式3号の記載も、この例を参考にしてください。

様式第1号

福山市農業委員会委員 申込書 (法人その他の団体推薦用)

福山市長 宛 被推薦者（推薦を受ける者）は、4点全て確認（チェック）してあることが必要です。

福山市農業委員会委員について、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。

☑本申込書に記入した内容は、事実と相違ありません。

☑福山市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、福山市ホームページに、申込者等に関する情報を公表します。

公表される内容は、「福山市農業委員会の委員（農業委員）の情報の公表」を御覧ください。

レ点(☑)又は■を記載してください。

※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。

1 被推薦者（推薦を受ける者）

| | | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------------|----|
| ふりがな | ふくやま たろう | | 性 | ☑男 |
| 名前 | 福山 太郎 | | 別 | □女 |
| 住所 | 〒***-**** 福山市****町**番**号 | 自宅電話番号 | 084-***-**** | |
| | | 携帯電話番号 | 090-****-**** | |
| 職業 | 農業 | | | |
| 経歴 ※欄が不足する場合は、補助記載欄を使用してください。 | *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歴、農業教育・研究機関等での教職・研究者の経歴）を記入してください。 | | | |
| | 期間 | 20××年（平成××年）×月×日～20××年（平成××年）×月×日 | | |
| | 名称・役職名等 | 株式会社〇〇〇〇（××年から営業に配属、××年から同課主任） | | |
| 期間 | 20××年（平成××年）×月×日～ | | | |
| 名称・役職名等 | 就農 現在 | | | |
| 期間 | 20××年（平成××年）×月×日～ | | | |
| 名称・役職名等 | 農事組合法人〇〇〇 理事 現在 | | | |
| 資格等 | *技術士・普及指導員の国家資格、運転免許等及びその取得年月日を記入してください。 *国家資格は、記載事項を証する書類を添付してください。 普及指導員(×年×月×日 取得)、普通自動車運転免許(×年×月×日 取得) | | | |
| 農業経営の状況 | 経営形態 | ☑専業・□兼業・□自家消費 | | |
| | 営農年数 | 32 年（過去の実績を含む。） | | |
| | 1年間の農業従事日数 | 280 日 | | |
| | 耕作面積 | 75 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 | | | |

該当するもの全てレ点(☑)又は■を記載してください。

| | |
|------------|--|
| 認定農業者 | <input type="checkbox"/> 認定農業者である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input type="checkbox"/> 認定申請中である。(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 (法人名.....)) <input checked="" type="checkbox"/> 認定農業者ではない。 |
| 認定農業者に準ずる者 | <p>*認定農業者に準ずる者とは、農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1項に規定する者をいいます。 *記載事項を証する書類を添付してください。</p> <input checked="" type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者である。 |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>認定農業者であった者、<input type="checkbox"/>認定農業者の行う農業に従事している親族（認定農業者の名前.....、続柄.....）<input type="checkbox"/>認定新規就農者（個人）、<input type="checkbox"/>認定新規就農者（法人の役員等）、<input checked="" type="checkbox"/>集落営農組織の役員、<input type="checkbox"/>国・地方の計画に位置付けられた農業者、 <input type="checkbox"/>指導農業士、<input type="checkbox"/>基本構想水準達成者、<input type="checkbox"/>その他（.....） </div> <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者ではない。 |

2 推薦者(推薦する者)

| | | | |
|-------------|--|-------------------|-------------|
| ふりがな | のうじくみあいほうじん〇〇〇〇 | ふりがな | ふくやま じろう |
| 法人その他の団体の名称 | 農事組合法人〇〇〇〇 | 代表者又は管理人の名前 | 福山 次郎 |
| 所在地 | 〒***** 福山市**町**丁目**番**号 | 電話番号 | 084-***** |
| 活動の目的 | 組合員の農業生産についての協業 | | |
| 構成員の数 | 20 人 | 構成員の資格、要件等 | 農民等で定款に定める者 |
| | | 法人・団体の性格を明らかにする事項 | 別添定款のとおり |
| 推薦する理由 | <p>*推薦する法人その他の団体が記入してください。</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p>推薦・応募の理由を記載してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「推薦」の場合は、推薦する団体又は推薦する個人の方が記入してください。 ・「応募」の場合は、応募するご本人が記入してください。 </div> <p>※欄が不足する場合は別紙を使用してください。</p> | | |

<経歴の補助記載欄>

| | |
|---------------|---|
| 期間 名称、役職名等 | 経歴の記載欄が足りない場合は、ここへ記載してください。 年 月 日～ 年 月 日 |
| 期間 名称、役職名等 | |
| 期間 名称、役職名等 | |

[受付番号:]



記載例 2

様式第2-2号の記載例です。推薦をする者（代表者を除く）について記入してください。

様式第2-2号

個人による推薦の別紙

20××（令和×年）年 1月 ××日

| | | | | |
|---------|------|---------------------------|---------|--|
| 推薦を受ける者 | ふりがな | ふくやま たろう | | |
| | 名 前 | 福 山 太 郎 | | |
| | 住 所 | 福山市**町***番地* | | |
| 推薦をする者 | ふりがな | のうち はなこ | (申込日現在) | |
| | 名 前 | 農 地 花 子 | 年齢 | ×× 歳 |
| | 住 所 | 〒***-*** 福山市**町***番地** | ××年 | ×月 ×日生 |
| | 職 業 | 農業 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | のうぎょう いちろう | (申込日現在) | |
| | 名 前 | 農 業 一 郎 | 年齢 | ×× 歳 |
| | 住 所 | 〒***-*** 福山市**町***番地** | ××年 | ×月 ×日生 |
| | 職 業 | 会社員 兼 農業 | 性 別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | | (申込日現在) | |
| | 名 前 | | 年齢 | 歳 |
| | 住 所 | | 年 | 月 日生 |
| | 職 業 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | | (申込日現在) | |
| | 名 前 | | 年齢 | 歳 |
| | 住 所 | | 年 | 月 日生 |
| | 職 業 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 推薦をする者 | ふりがな | | (申込日現在) | |
| | 名 前 | | 年齢 | 歳 |
| | 住 所 | | 年 | 月 日生 |
| | 職 業 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |

