

受付印

1 被推薦者（推薦を受ける人）

フリガナ			住 所	〒	
氏 名			電話番号	(TEL :)	
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	性 別	男・女	職 業	
経 歴	年 月 日		職名・役職名など		
農業経営 の 状 況	営 農 類 型 (該当するものに○)	・ 水稻・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・その他 () 主な作物 ()			
	耕地面積など	・ 田： アール ・ 畑： アール ・ その他 ()			
認定農業者等の状況 (該当するものに○)		・ 認定農業者(個人) ・ 認定農業者(法人)の役員等 ・ 非該当			

氏 名	住 所	職 業	年 齢	性 別
推薦をする理由 (200 字程度)				

私は、前記 1 の人を上越市農業委員会委員に推薦します。

令和 年 月 日

(代表) 推薦者氏名

(電話番号)

3 被推薦者（推薦を受ける人）の同意

私は、前記 2 の人から上越市農業委員会委員の推薦を受けることに同意します。

令和 年 月 日

氏名

抱 負 な ど

(自己PR、委員として取り組みたい事項等)