

広島市農業委員申込書

広島市長 宛

令和 8年 3月 5日

広島市農業委員について、次の事項を確認の上申し込みます。

- 募集案内に掲げる資格を満たしており、本申込書に記載した内容は、事実と相違ありません。
広島市が申込書に記載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。

【注意】①選択する項目（□の項目）は、該当するものに全てレ点（☑）又は■を記載してください。
②受付期間中及び受付期間終了後、広島市ホームページに申込者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。

レ点（☑）又は■を記載してください。

1 被推薦者（推薦を受ける方）又は応募者

Form with fields: ふりがな (のうぎょう たろう), 氏名 (農業 太郎), 住所 (広島市東区東蟹屋町), 職業 (農業), 経歴 (昭和58年4月1日〜平成17年3月31日), 資格等 (技術士・農業部門), 農業経営の状況 (専業, 20年, 280日, 75アール), 認定農業者 (認定農業者ではない).

委員となることができない者	次のいずれかに該当するか否か。 ・破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者 ・拘禁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	<input type="checkbox"/> いずれかに該当する。 <input checked="" type="checkbox"/> いずれにも該当しない。
現地調査の方法 (移動手段)	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車・ <input checked="" type="checkbox"/> バイク・ <input type="checkbox"/> 自転車・ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
申込理由 (100字程度)	* 推薦の場合は、被推薦者 (推薦を受ける方) が記載 おおむね100字程度で推薦を受ける理由、応募の理由を記載してください。 ・「推薦」の場合は、被推薦者 (推薦を受ける方) が記載してください。 ・「応募」の場合は、応募するご本人が記載してください。 応募の場合は空欄のまま提出してください。	

## 2 推薦者 (推薦する方) \* 応募の場合は記載不要

ふりがな	〇〇〇〇くみあい くみあいちよう のうぎよう じろう			
氏名 (代表者又は管理人の氏名)	* 法人・団体の場合は、名称も記載 〇〇〇〇組合 組合長 農業 次郎	<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (年齢 歳 (申込日現在))	性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
住所 (所在地)	〒***-**** 広島市中区国泰寺町一丁目**番**号	電話番号	082-***-****	
職業 (活動の目的)	農業生産力の増進及び農業者の経済的社会的地位の向上を図る。			
構成員の数	3,500 人	構成員の資格、要件等	広島市内に居住し、営農している者(正組員)や組合の事業を利用する者(准組員)	
推薦する理由 (100字程度)	* 推薦する方 (法人・団体又は個人) が記載 おおむね100字程度で推薦の理由を記載してください。 推薦する方 (法人・団体又は個人) が記載してください。			

## 3 その他

親族について※	親族 (父母、祖父母、配偶者、子、孫若しくは兄弟姉妹) に広島市議会の議員の方がいるか否か。 <input type="checkbox"/> 親族に市議会議員がいる (氏名.....)。 <input checked="" type="checkbox"/> 親族に市議会議員がいない。
---------	--

※ 農業委員の任命には議会の同意が必要です。市議会の議決に当たっては地方自治法第 117 条の規定により、議員は親族の議事に参与できないとされています。

### < 経歴の補助記載欄 >

期間 名称、役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
期間 名称、役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
期間 名称、役職名等	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日

[受付番号: ]



経歴の記載欄が足りない場合は、この補助記載欄に記載してください。