

寿都町農業委員会委員 応募申込書

ふりがな	生年月日		大正・昭和・平成		年	月	日
	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	在 職 期 間				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				
農業経営 の 状 況	営 農 年 数	年					
	町内での営農実績						
	営 農 類 型 (該当するもの全て にレを記入)	<input type="checkbox"/> 水稲	<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"/> 酪農	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	主 要 作 物						
経 営 耕 地 面 積	アール (うち町内の経営耕地面積 アール)						
認定農業 者に該当 するか否 かの別	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない						

応募理由
(200字
以内)

寿都町長 様

私は、募集案内の内容を確認のうえ、上記のとおり寿都町農業委員会委員に応募します。
また、寿都町が本申込書に記入された内容並びに資格の有無について確認を行うため、必要に応じて関係機関に調査することについて同意します。

年 月 日

氏名

