

年 月 日

大 竹 市 長 様

【応募をする方】（応募をする方が記入してください。）

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名	(自署)	年 齢	満 歳
職 業		性 別	男 ・ 女
住 所	※ 大竹市以外の住所の場合は、本籍地入りの住民票を添付すること。		
連絡先	(自宅)	(携帯)	

●確認事項（どちらかにチェックをしてください。）

・「破産手続き開始の決定を受けて復権を得ていない者」に該当しません。	<input type="checkbox"/> は い	<input type="checkbox"/> いいえ
・「禁固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。	<input type="checkbox"/> は い	<input type="checkbox"/> いいえ
・「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団若しくは暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者」に該当しません。	<input type="checkbox"/> は い	<input type="checkbox"/> いいえ
・この用紙に記入した内容については、事実に相違ありません。	<input type="checkbox"/> は い	<input type="checkbox"/> いいえ
・この用紙に記入された内容について、大竹市が確認するために、関係機関等へ照会することに同意します。	<input type="checkbox"/> は い	<input type="checkbox"/> いいえ

●経歴（義務教育課程は除く。）

--

(裏面に続く)

●農業経営の有無（該当するものにチェックをしてください。）

- あり（農産物等の販売あり【専業・兼業】・自家消費のみ）
なし
過去に農業経営あり

●現在の農業経営の状況（該当するものに記入及びチェックをしてください。）

営農年数	年
農業従事日数 (年間)	日
耕作面積	田： アール 畑： アール
営農類型	<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"/> その他

●認定農業者の確認（該当するものにチェックをしてください。）

- 認定農業者である（大竹市・市外【 】）
認定農業者でない
過去に認定農業者であった（大竹市・市外【 】）
認定農業者申請中

●応募理由

--

●大竹市農用地利用適正化推進委員の応募（どちらかにチェックをしてください。）

- 農地利用適正化推進委員に応募する 農地利用適正化推進委員に応募しない