

漁業調整委員会委員推薦申込書

(漁業者委員又は漁業従事者委員用)

島根県知事 様

年 月 日

海区漁業調整委員会委員について、次の事項を確認の上、申し込みます。

- 募集要領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。
- 記載内容について確認を行うため、必要に応じて島根県が関係機関に照会することに同意します。
- 被推薦者に関する情報（住所、生年月日、電話番号、最終学歴を除く。）について、島根県農林水産部水産課のホームページにおいて公表することに同意します。

1 推薦する海区漁業調整委員会 ※該当する委員会にチェックを付けてください。

- 島根海区漁業調整委員会
 隠岐海区漁業調整委員会

2 被推薦者（推薦を受ける者）

ふりがな		□大正・□昭和・□平成 年 月 日生 年齢 歳（申込日現在）	性別
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所		自宅電話番号 () -	
		携帯電話番号 () -	
職業			
最終学歴	学校名	卒業年月	
		昭和 / 平成 年 月 卒業	
経歴	※漁業の職歴、海区漁業調整委員会委員歴、漁業者が組織している法人又は団体経歴等を記載してください。		
	期間 名称・役職等		
	期間 名称・役職等		
	期間 名称・役職等		
	期間 名称・役職等		
	期間 名称・役職等		

委員となる ことができ ない者	推薦申込日において、次のいずれにも該当しない。 <ul style="list-style-type: none"> ・令和7年4月1日時点の年齢が満18歳未満の者 ・破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者 ・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 ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）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 	<input type="checkbox"/> いずれにも 該当しない。 <input type="checkbox"/> いずれかに 該当する。
-----------------------	---	---

注意事項

- 1 「漁業者」とは漁業を営む者をいい、「漁業従事者」とは漁業者のために漁業に従事するものをいいます。
- 2 海区漁業調整委員会の委員又は漁業協同組合若しくは漁業協同組合連合会の役員であってその委員又は役員に就任後、1年に90日以上、漁船を使用する漁業を営み、又は漁業者のために漁船を使用して行う水産動植物の採捕若しくは養殖に従事する者に該当しなくなった場合は、特別資格の欄にチェックを付けてください。
- 3 使用する漁船の年間稼働日数を記載してください。被推薦者（推薦を受ける者）が法人の経営者等で自らが漁船に乗り組まない場合にあつては、当該法人に所属する漁船の年間稼働日数を記載してください。
- 4 法人又は団体の役員等にあつては、漁業に関する給与所得を記載してください。
- 5 新規漁業就業者（この申込みにおいては、漁業の経験が5年未満の者とします。）の雇用、研修の受け入れ、技術指導の実績を記載してください。また、研修等にあたって、国や県等の事業を活用した場合は事業名を記載してください。

様式第1-1号

1 推薦者(推薦する者)

ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成		性別
氏名		年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男
		年齢 歳(申込日現在)		<input type="checkbox"/> 女
住所	〒	自宅電話番号	() -	
		携帯電話番号	() -	
職業				
ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成		性別
氏名		年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男
		年齢 歳(申込日現在)		<input type="checkbox"/> 女
住所	〒	自宅電話番号	() -	
		携帯電話番号	() -	
職業				
ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成		性別
氏名		年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男
		年齢 歳(申込日現在)		<input type="checkbox"/> 女
住所	〒	自宅電話番号	() -	
		携帯電話番号	() -	
職業				
ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成		性別
氏名		年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男
		年齢 歳(申込日現在)		<input type="checkbox"/> 女
住所	〒	自宅電話番号	() -	
		携帯電話番号	() -	
職業				
ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成		性別
氏名		年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男
		年齢 歳(申込日現在)		<input type="checkbox"/> 女
住所	〒	自宅電話番号	() -	
		携帯電話番号	() -	
職業				
ふりがな		<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成		性別
氏名		年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男
		年齢 歳(申込日現在)		<input type="checkbox"/> 女
住所	〒	自宅電話番号	() -	
		携帯電話番号	() -	
職業				