

別記様式第2号(第8条関係)(その1)

福井海区漁業調整委員応募書
(漁業者応募用)

令和 年 月 日

福井県知事 様

住 所
氏 名

印

次のとおり、福井海区漁業調整委員に応募します。

ふりがな 氏 名		区 分	漁業者	
住 所	(〒 -)			
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日(満 才)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
職 業		電話番号		
漁業経営 の状況	主な漁業種類			
	漁業の根拠地 (住所と異なる場合)			
	操業区域			
	経営形態	<input type="checkbox"/> 専業 <input type="checkbox"/> 兼業		
	漁業従事年数	年		

経 歴	期間(年 月 日)	職歴や役職名、水産業関係の受賞歴等
漁業者等 該当状況	<p>(該当するものに「レ」を付してください)</p> <p><input type="checkbox"/> 1年に90日以上漁船を使用する漁業を営んでいる。</p> <p><input type="checkbox"/> 漁業者のために漁船を使用して行う水産動植物の採捕もしくは養殖に従事する者</p> <p><input type="checkbox"/> 漁業協同組合または漁業協同組合連合会の役員である者(漁業を営むまたは営んだことがある者に限る)</p> <p><input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない者</p>	
応募理由		