　　　※**小論文もあるのでご注意ください。**　　1/2

**食クラスター 「地域フード塾」 参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名・部署・役職 | （生産品目　　　　　　　　　） | | | |
| 氏名 | ふりがな（　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　 　男 ・ 女 | TEL  会社:  携帯: | | FAX: |
| 住所 | 〒 | | | |
| e-mail |  | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　　歳　・ 令和6年8月1日現在） | | | |
| 参加を希望する地域研修会場（複数選択可） | | | 札幌市　・　帯広市　・　函館市 | |

※兼務している企業・団体（任意団体・協議会等を含む）がある場合は、その企業名等について記載してください。（適宜欄を追加してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名・部署・役職 | （生産品目・活動目的　　　　　　　　　） |
| 企業名・部署・役職 | （生産品目・活動目的　　　　　　　　　） |

**※以下の内容を必ず確認の上、該当する箇所に○をつけてください。**

**○私は、地域フード塾カリキュラムの全日程に参加可能です。　 はい ・ いいえ**

**○私は、各講師の指導・助言のもと、指定された期限内に受講成果となる３か年計画を完成させます。**

**はい ・ いいえ**

**○私（企業・団体）は、食クラスター連携協議体に参画しています（今後参加します）。**

**はい ・ いいえ**

**○私は、本事業が実施するアンケート、フォローアップ等の各種調査に協力します。　はい ・ いいえ**

**○私は、反社会的勢力との関係はありません。 　 はい ・ いいえ**

**【履歴事項】**（適宜欄を追加してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職　　　歴 | 年 | 月 | 職　　　歴 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**【特記事項】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜自社代表商品または今後販売予定商品＞   |  |  | | --- | --- | | 商品名 | 商品概要（主原料・ストーリーなど）※100文字程度 | |  |  |   ＜その他特記事項＞※自社のホームページ等があればURLを記載してください。 |

※本申込書でご提供いただく情報については、本研修以外の目的では使用いたしません。