※**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 | FAX |
| 住所 | 〒 |
| e-mail |  |
| 生年月日 | 　西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　　歳　・ 令和2年8月1日現在） |

※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、地域フード塾の全日程に参加可能です。　　　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　・　参画していません**

**（　参画していない場合　→　今後参画します。　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**

**【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】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜希望する研修会場＞　旭川市、恵庭市、函館市、帯広市の中から、希望地域を第２希望まで選んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 第2希望 |
|  |  |

・　地域間のバランス等を考慮して調整のうえ、会場の割当を決定いたします。・　応募状況等により、開催地を変更する場合もございます。＜その他特記事項＞ |

※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。