＜別紙様式＞

平成30年度　信州ジビエマイスター養成講座　受講申込書

信州ジビエ研究会　事務局　行

　平成30年度 信州ジビエマイスター養成講座を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅）　（　　　）　　　－（携帯）　（　　　）　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 所　　属現在の業務 | （営業している飲食店名、勤務先等、現在業として行う内容がわかるようご記入ください。） |
| 所属先　住所　 | 〒 |
| 資格等 | （調理、栄養及び衛生等に関する資格をご記入ください） |
| これまでのジビエ料理の実績 | シカ肉の調理歴　　　　年　内容（下にご記入ください。）　例：自己店舗等で顧客に提供 |
| マイスター認定後の活動等予定 | （以下から選択してください）1　自己店舗若しくは勤務先店舗で顧客に提供　　提供期間　　①通年　　②その他（　　月～　　月）2 その他（活動内容を具体的にご記入ください。）  |

（注）募集要領をご確認の上申込み願います。記載内容については、審査時の参考とさせていただきます。