様式１

しずおか食の仕事人登録（変更）申請書

年　　月　　日

静岡県知事　様

　「しずおか食の仕事人」への登録（変更）を希望するので、しずおか食の仕事人登録制度実施要領第５の規定により、以下のとおり申請します。

１　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| (1) 氏　　名 |  |
| (2) 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| (3) 仕事人受賞歴 | あり・なし　 | ありの場合／平・令　　年度　受賞番号 |
| (4) 連 絡 先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  |
| Ｅメール |  |
| (5) 所属店舗 | ふりがな |  |
| 店 舗 名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Ｅメール |  |
| (6) 経　　歴【登録要件第３（１）】 | 所属店舗名 | 所属期間 |
|  | 年　　月～　年　　月 |
|  | 年　　月～　年　　月 |
|  | 年　　月～　年　　月 |
| (7) 県からの情報提供の可否及び提供先 | □要　　□上記(4)のメールアドレスへの情報提供□上記(5)のメールアドレスへの情報提供□不要 |

２　食を通じた地域課題の解決に取り組む活動

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | (1) これまでに、食を通じた地域課題の解決に取り組んだ実績を記載ください。【登録要件第３（４）】（複数回答可） | (2) 登録後に、意欲的に地域で活動したい内容を記載ください。【登録要件第３（５）】（複数回答可） |
| ①新商品開発に向けた活動 |  |  |
| ②ガストロノミーツーリズムの推進に向けた活動 |  |  |
| ③フードロスの削減に向けた活動 |  |  |
| ④食育の推進に向けた活動 |  |  |
| ⑤次世代の担い手を育成する活動 |  |  |
| ⑥その他地域課題の解決に取り組む活動 |  |  |