様式３

しずおか食の仕事人情報利用承諾書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

静岡県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

　私が　　　年　月　日付けで行った「しずおか食の仕事人」登録申請に関して、県が「しずおか食の仕事人」の活用促進を図るために「しずおか食の仕事人」に関連する情報をホームページ等で公開することを承諾します。