

新潟市食育マスター登録申請書

年 月 日

（あて先）新潟市長

ふりがな 氏名			生年 月 日	西暦 年 月 日
自宅住所等	〒		TEL () — — FAX () — — 携帯 — — E-mail	
勤務先			役職	
勤務先住所等	〒		TEL () — — FAX () — — 携帯 — — E-mail	
連絡を取る場合の連絡先		自宅 携帯 勤務先		
得意分野	該当する番号すべてに○をつけてください。空欄に特に得意とするものについて記入してください。			
1 食文化・食生活				
2 食品（製造・流通・加工）				
3 農業等生産				
4 健康管理・栄養				
5 その他				
これまで実施したことの ある講座・実習		(食に関連したもの)		
資格等	(食に関連したもの)			
経歴等	(食に関連したもの)			
活動可能な区に○をして ください	・全区可能 ・北区 東区 中央区 秋葉区 江南区 南区 西区 西蒲区			

※公開名簿には住所・連絡先電話番号等・生年月日は掲載いたしません。