

出願番号 (※)

## あおもり食育サポータースキルアップ講座受講

## 出 願 書

写真貼付 縦 30mm×横 24mm			西暦 年 月 日現在	
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	西暦	年 月 日	生 (満 歳)
現住所	〒			
選考結果通知先	〒			
電話番号	( )	-		
メールアドレス				
勤務先名称			職業	
勤務先 住所・電話番号	〒 TEL ( ) -			
資格・免許				

## あおもり食育サポーター歴

登録年月日		登録番号	
活動地域			
活動分野 (該当項目に○を入力し てください)		①食生活と栄養	
		②調理	
		③生産・加工	
		④食文化	
		⑤食品製造・流通	
		⑥食の安全・安心	
		⑦その他、総合	
活動経験回数			
主な活動先			

出願理由（受講を希望する目的など） ※800 字前後

--

あおり食育サポーター活動の展望 ※800 字前後

--