

にぎわい交流館ワンデイシェフ応募用紙

提出日 平成29年 月 日

団体名			
登録番号	-	人数	人
代表者名			
連絡先	住 所		
	電 話		
	携 帯		
	メール		
食品衛生責任者名		資格名	
提供食数（予定）	食		
希望営業日（曜日）			
団体の活動目的およびワンデイシェフとして活動する目的			
団体の活動経歴・活動内容			
ワンデイシェフの特色 どんなワンデイシェフにしたいですか？ どんなメニューで？ どんなこだわりで？			
調理室利用料、赤字時のリスク、年2回の検便の費用負担について了承した	はい	いいえ	
ワンデイシェフとして活動するにあたり、「調理室利用のきまり」に従うことに同意した	はい	いいえ	

※) お預かりした情報は今回の応募に関わる目的のみに使用いたします。