にぎわい交流館　ワンデイシェフ応募用紙

提出日　令和5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 |
| 「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します。