

にぎわい交流館 ワンディシェフ応募用紙

提出日 令和 8 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ィシェフとして活動する目的			
団体の活動経歴・活動内容			
ワンディシェフの特色 どんなワンディ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？			
食品営業許可を団体として取得している			はい いいえ
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。