

## 第 4 1 回 調理技術コンクール出展申込書

ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	S ・ H 年 月 日 ( 歳 )
所 属 調 理 師 会	高 山 ・ 神 岡 ・ 南 吉 城 ・ 益 田 中 津 川 ・ 恵 那 ・ 多 治 見 可 茂 ・ 郡 上 伊 奈 波 ・ 岐 阜 ・ 羽 島 西 濃
出 展 部 門	日 本 ・ 西 洋 ・ 鮭 ・ 中 国 ・ 麵 ・ 給 食 ・ 仕 出 し
( 該 当 に ○ )	自 営 ・ 勤 務
自 営 及 び 勤 務 先 屋 号	
自 営 及 び 勤 務 先 住 所	〒
自 営 及 び 勤 務 先 TEL	
勤 務 先 代 表 者 名	

※ ホームページをはじめとしたインターネット媒体(ブログ、Facebook、instagra 等各種 SNS)に写真等を掲載する場合がございます ⇒ 了承します( )

応募締切：令和4年10月12日(水) 必着

県連FAX：(058) 214-4100