食品加工技術アドバイザー募集用申請書

令和元年　　月　　日

宮崎県食品開発センター所長　殿

（申請者）

氏名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所：〒

電話：

E-mail：

　　食品加工技術アドバイザーについて、下記のとおり申請します。

１　資　格　※本要項 ２(1) に関する資格を記入し、証明する書類（写）を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 | 取得年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　食品加工あるいは加工指導の経験　※経験のある方は下記に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　　間 | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３　勤務先　※勤務している場合に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 会 社 名 |  |
| 住　　所 | 〒 - |
| 電　　話 |  |
| E-mail |  |

４　職　歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務期間 | 勤務先名称 | 勤務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

５　面接対応の可否　※すべての日について可・否をチェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ９月１２日（木）午後 | 可　　否 | ９月１３日（金）午前 | 可　　否 |
|  | 可　　否 | ９月１３日（金）午後 | 可　　否 |

６　食品加工技術アドバイザーに選定された場合の希望活動地域　※複数チェック可です。

県内全域　　県央地区　　県北地区　　県西地区　　県南地区

７　研修受講日程　※令和元年10月から令和２年１月までの間に８回程度の研修を開催します。すでに予定が入っており研修受講できない日があれば記入してください。

|  |
| --- |
|  |

８　自由記入欄　※自己ＰＲや県に伝えておきたいことなどがありましたら自由に記入してください。

|  |
| --- |
|  |