

高知カツオマイスター申請書

高知カツオ県民会議会長 様

次のとおり、高知カツオマイスター認定の申請を致します。

申請年月日	年	月	日		
フリガナ					
申請者氏名	⑩	性別	男	・	女
生年月日	年	月	日生	調理人歴	年
調理資格等					
申請者住所	〒 連絡先電話番号				
現在の勤務先					
勤務先の住所	〒 連絡先電話番号				
勤務先の代表者 又は責任者					
暴力団員等（高知県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員をいう。）ではありません。					
高知カツオマイスター制度のPRに係る事由により、認定者の氏名や写真（認定証）及び私のカツオへの思いを使用させて頂くことがあります。予めご了承ください。					

※以下の書類を添付する

（様式1）申請者によるカツオへの思い（A4用紙1枚程度）

（様式2）所属店舗や調理団体等の推薦状

受付番号	事務局	幹事会