（別紙様式１）

令和　年　月　日

かごしまの“食”交流推進会議会長　様

地産地消推進サポーター　（登録・登録変更）　申請書

※標題の該当するものを○印で囲んでください。

このことについて，地産地消推進サポーター登録要領第６の規定及び第１０の規定に基づき，下記のとおり申請します。

記

１　申請者

ふりがな 氏　　名		
連 絡 先 （資料送付先） *自　宅* *勤務先* *※　どちらかを○印で囲んでください。*	住　所	〒
	（勤務先）	※　連絡先が勤務先の場合は，勤務先を御記入ください。
	電話番号 FAX番号	
E-mailｱﾄﾞﾚｽ （データ送付先）		
職　　業 該当するものにチェック	□ ①農林漁業関係 □ ②流通関係 □ ③飲食店 □ ④行政関係 □ ⑤団体職員 □ ⑥学校関係 □ ⑦病院関係 □ ⑧その他（　　）□ ⑨無職（学生　等）	
所属団体等		
資 格 等 該当するものにチェック	□ 栄養士 □ 調理師 □ 栄養教諭 □教諭・教授 □ 野菜ソムリエ □ フードコーディネーター □ その他（　　）	
地産地消の推進に関して現在，取り組んでいることや今後取組みたいこと等があれば記入してください。		

※　御記入いただいた情報は，地産地消推進のためにのみ使用し，他の目的に使用することはありません。なお，情報は農政課かごしまの食輸出・ブランド戦略室にて管理しますが，各地域振興局・支庁（県の機関）の地産地消担当課と情報を共有することをご了承ください。

【　了承しない場合は，右枠にチェックをしてください。 □　**了承しない**　】

※　地産地消推進サポーター登録要領第10の規定に基づく登録変更申請の場合は，変更があった部分のみを記載する。