（様式第１号）

福岡県食品ロス削減マイスター派遣申請書

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

（環境部循環型社会推進課）

所 在 地

団体の名称

代表者名

担当者名

電話番号

　ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　次のとおり食品ロス削減マイスターの派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学習会等の名称 |  |
| 学習会等を開催する目的 |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～ 　　時　　分 |
| 場所 | 所在地：会場名：電話番号：最寄駅：　　　　駅　徒歩　　分/バス：　　　　下車　徒歩　　分 |
| 参加対象者 |  |
| 参加予定者数 | 　　　　　人 |
| エコクッキング（調理実習）の実施の有無 | 有　／　無 |
| 参加者負担金の有無（有の場合は金額） | 有（１人あたり　　　　　円）／　無 |
| 営利、政治思想や宗教の教義等を広める開催目的の有無 | 有　／　無 |

注1:電話番号は、必ず連絡の取れる番号をご記入ください。

注2:主催者の規約、会則、設立趣意書等があれば添付してください。

注3:学習会等の実施要綱、式次第、ちらし、会場の地図など参考となる資料があれば添付して

ください。