【様式１】

シェアキッチンnoconoco利用申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 利用申込日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 氏名又は名称 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| 連絡先（メール） |  |
| 利用希望曜日  ※月決めの方のみ |  |
| 利用希望日時  ※月決めの方は開始日 | 年　　　　月　　　　日  □昼(9:00～16:00)　□夜(17:00～22：00)　□全日 |
| 食品衛生責任者資格書類  (※１) | □食品衛生責任者養成講習修了  修了証番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他の資格（調理師、栄養士、食品衛生管理者等）  保有資格名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  資格番号等（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 営業許可書類（※２） | 許可名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  許可番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本施設の利用回数 | □初めて  □過去に利用したことがある |
| 入会の有無 | □入会していない  □入会している |