

食育アドバイザー派遣申込書

令和 年 月 日

鳥取市長 深澤 義彦 様

団 体 名 _____

住所 (所在地) _____

代表者職氏名 _____

担当者名 _____

連絡先電話番号 _____

食育アドバイザーと調整の上、以下のとおりアドバイザーの派遣を申し込みます。

日 程	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
場 所	
希望アドバイザー 内容及び参加人数	
鳥取市のマスコミ への広報の承認	可 ・ 不可

《申請書送付先》 鳥取市経済・雇用戦略課 〒680-8571 鳥取市幸町 71 番地
電話 0857-30-8282 ファクシミリ 0857-20-3947
電子メール keizai@city.tottori.lg.jp