（様式第３号）

受付番号　 　 号

タカタータンマイスター認定申請書

申請日　令和 　年　 月　 日

タカタータン委員会

委員長　様

　（申請者）

住　　所

事業所名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

私は下記のとおり、タカタータンマイスター認定を受けたいので申請書並びにサンプル商品を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請種別 | □新規　　□追加申請　　□変更 |
| 認定番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | 姓 | 名  　　　　　　　　　印 | 性別 | □男　□女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　　歳） | | | |
| 現住所 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　FAX  携帯電話　　　　　　　　　　E-mail | | | |
| 勤務先  在職者の場合記入 | 名称 | | | |
| 認定基準（1） | 技能検定の特級・1級等の技能士 | | | |
| 技能に係る主な資格取得等/証明書写を添付  認定基準（2） | （　　　級）（　　　　　　　　　　　）職種　　（　　）年度取得  （　　　級）（　　　　　　　　　　　）職種　　（　　）年度取得  （　　　級）（　　　　　　　　　　　）職種　　（　　）年度取得  （　　　級）（　　　　　　　　　　　）職種　　（　　）年度取得  商品開発 | | | |
| 品目名及び商品名 | 1. 品目名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   規格・価格等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 品目名及び商品名 | 1. 品目名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   企画・価格等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 品目名及び商品名 | 1. 品目名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   規格・価格等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 品目名及び商品名 | 1. 品目名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   規格・価格等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

|  |
| --- |
| （提出先）  〒679-1192　兵庫県多可郡多可町中区中村町123番地  　多可町役場　商工観光課内  　タカタータン委員会（多可町観光交流協会事務局）  　担当：小林  TEL：0795-32-4779　　FAX：0795-32-3814 |