様式第１号（第８条関係）

醸造技術習得研修計画

　年　　月　　日

　花巻市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、法人名及び代表者氏名）

電話番号

　　花巻市醸造技術習得支援事業補助金交付要綱第８条に規定する研修計画を提出します。

　１　受け入れる研修生

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日  　　　　年　　月　　日 | 性別 |
| 住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 現在の職業 |  | | |
| これまでに受講した醸造に関する講座等 |  | | |

　２　研修場所及び研修期間等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修場所 |  | | | |
| 原料となる果実 | |  | 技術習得研修を  行おうとする酒類 |  |
| 研修期間及び日数 | | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日（　　　日間） | | |
| 具体的な研修内容 | |  | | |

　本計画に基づき、研修を受講します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　研修生

　　住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　電話番号