**【令和５年１月11日（水）締切】**

いばらき食の魅力発信協議会事務局（茨城県営業戦略部販売流通課）河西　行

Ｅメール：hanryu4@pref.ibaraki.lg.jp

Ｆ Ａ Ｘ：029-301-3969（送信票は不要です）

いばらき食の魅力発信協議会

セミナー、交流会出欠及びＰＲブース出展希望連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
| **Ｅメール** |  |

※ブース出展の連絡等はメールにて行いますので、必ず記入してください。

１　日　時　　令和５年１月26日（木）　13:30～16:00

　　　　　　　セミナー：13:30～14:15

　　　　　　　交流会（ＰＲブース出展）：14:30～16:00

２　会　場　　茨城県庁11階　アトリウム（茨城県水戸市笠原町978番6）

３　出欠及び参加者について**（合計　　　　名）**

当日会場へいらっしゃる方全員の氏名及び、窓口担当者の携帯電話番号をご記入ください。

※「セミナーのみ」または「交流会のみ」の参加が可能です。

※セミナーは定員制限があるため、1団体2名まででお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名** | **携帯番号****（窓口担当者のみ）** | **参加するものを○で囲む** |
|  |  | **セミナー ・ 交流会**  |
|  |  | **セミナー ・ 交流会**  |
|  |  | **セミナー ・ 交流会**  |
|  |  | **セミナー ・ 交流会**  |

４　交流会におけるＰＲブース出展希望について、あてはまる方に〇をつけてください。

※出展方法については、別添資料「ＰＲブース出展概要書」をご確認ください。

**希望する　　・　　希望しない**

５　交流会におけるＰＲブースの出展について

**交流会においてＰＲブース出展希望の方のみ回答してください。**

　（１）食品の試飲・試食・土産品の提供をする場合、予定している品目について全て記入してください。※会場では電気調理機器は使用できません。また、ブース内でのカット作業等の調理はできませんのでご了承ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **提供品目** | **提供形態** | **詳細** |
| 例）・かんしょ・トマトジュース・いちご | 土産試飲試食 | ・生の状態で、1本ずつビニール袋に入れて提供。・容器包装のものを持参し、コップに注いで提供。・会場で1粒ずつアルミ皿に小分けにして提供。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（２）**（試食提供をする場合で、カット等の調理を事前に行う場合のみ回答）**

調理作業を伴う場合は作業場所等を記入してください。※作業は営業許可施設に限ります

|  |  |
| --- | --- |
| **名 称** |  |
| **住 所** |  |
| **許可業種名** |  | **許可番号** |  |

※仕込み場所が水戸市外の営業施設の場合は、食品営業許可証の写しを添付してください。

（３）ＰＲブースの展示内容の紹介文について

・ＰＲブースの紹介を掲載しますので、紹介文案をご記入ください。なお、全体のバランスを考慮し、事務局で修正する場合がありますので、予めご了承ください。

・連絡先も掲載しますので、必ずご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **紹介文****（200字以内）** | （例）〇〇市で土づくりからこだわった有機野菜を作っています。直売所や地元レストランを中心に販売しており、自家製ピクルスや味噌などの加工品もネット販売しています！ |
|  |
| **試食提供品目** | （例）ピクルス、ベビーにんじん、自家製味噌 |
|  |
| **連絡先** |  |
| **担当者名** |  |