様式１（第４条関係）

記入日　　　　年　　月　　日

東京都水産課長　様

「東京都魚食普及員」認定申請書

「東京都魚食普及員」の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆フリガナ | |  | | | 共同事業者による  その他認定名称 | | |  |
| ◆氏　名 | |  | | | その他認定番号 | | | № |
| 生年月日 | | 年 　 月　　　　　日 | | | | | | | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | | |
| 職業又は所属 | |  | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | | | | | | | |
| Ｅメールアドレス | | | | | | | |
| 上記以外への  連絡を希望する場合 | | 勤務先等名称 | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 文書等送付先住所　〒 | | | | | | | |
| 連絡可能時間帯 | | 午前・午後　　　時　 ～ 　 午前・午後　　　時 | | | | | | | |
| 年 | 月 | | 経歴・職歴等 | 年 | | 月 | 経歴・職歴等 | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |

※個人情報の取扱いについて、

　◆の項目は、都のホームページ上で公開する他、都内学校等へ情報提供することがあります。その他の項目は、認定事務・各種連絡以外の目的では無断で使用しません。申請にあたっては、本取扱いについて同意の上、本申請書を提出ください。

様式２（第４条関係）

「東京都魚食普及員」認定候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　東京都水産課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　　体　　名

　　 　　　　　　　　　　代表者職・氏名

下記の者は、「東京都魚食普及員」認定候補者として適当と認めますので、関係書類を添えて推薦します。

記

１　認定候補者の住所・氏名

２　推薦理由

様式３（第５条関係）

|  |
| --- |
| 認　定　証  〇〇 〇〇　様  　あなたを「東京都魚食普及員」として認定します。  記   * 認定番号　第〇号 * 認 定 日　〇年〇月〇日 * 認定期間　認定の日から〇年〇月〇日まで   〇年〇月〇日  　東京都水産課長　〇〇 〇〇 |

様式４（第６条２関係）

記入日　　　　年　　月　　日

東京都水産課長　様

「東京都魚食普及員」認定更新申請書

「東京都魚食普及員」の認定更新をしたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆認定番号 |  | ◆認定年月日 | 年　　　　月　　　　　日 | |
| ◆フリガナ |  | | 共同事業者による  その他認定名称 |  |
| ◆氏　名 |  | | その他認定番号 | № |
| 生年月日 | 年 　 月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 職業又は所属 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | |
| Ｅメールアドレス | | | |
| 上記以外への  連絡を希望する場合 | 勤務先等名称 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 文書等送付先住所　〒 | | | |
| 連絡可能時間帯 | 午前・午後　　　時　 ～ 　 午前・午後　　　時 | | | |

※個人情報の取扱いについて、

　◆の項目は、都のホームページ上で公開する他、都内学校等へ情報提供することがあります。その他の項目は、認定事務・各種連絡以外の目的では無断で使用しません。申請にあたっては、本取扱いについて同意の上、本申請書を提出ください。

様式５（第８条関係）

東京都魚食普及員認定名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 認定・更新年月日 | 認定番号 | 氏名 | 職業又は所属／その他認定№ |
| （例）１ | 令和●年●月●日 | 第１号 | ト ウ キ ョ ウ　　ギ ョ シ ョ ク | 東京都産業労働局／  「その他認定名称」№● |
| 東　京　　魚　食 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

様式６（第10条関係）

記入日　　　　年　　月　　日

東京都水産課長　様

「東京都魚食普及員」認定内容変更・認定証書き換え交付申請書

「東京都魚食普及員」の認定内容に変更が生じたので、下記のとおり認定内容の変更を申請します。（また、認定証について書き換え交付を申請します。）

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆認定番号 |  | ◆認定年月日 | 年　　　　月　　　　　日 | |
| ◆フリガナ |  | | 共同事業者による  その他認定名称 |  |
| ◆氏　名 |  | | その他認定番号 | № |
| 生年月日 | 年 　 月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 職業・所属 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | |
| Ｅメールアドレス | | | |
| 上記以外へ送付希望の場合 | 勤務先等名称 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 文書等送付先住所　〒 | | | |

※認定申請時の氏名に変更があった場合のみ、旧認定証の返納と引き換えに認定証を書き換え交付します。

※変更が生じた項目のみ記載してください。書き換え交付を要しない場合は、「（また、認定証について書き換えを申請します。）」部分を二重線で取り消してください。

※個人情報の取扱いについて

　◆の項目は、都のホームページ上で公開する他、都内学校等へ情報提供することがあります。その他の項目は、認定事務・各種連絡以外の目的では無断で使用しません。申請にあたっては、本取扱いについて同意の上、本申請書を提出ください。

様式７（第10条関係）

記入日　　　　年　　月　　日

東京都水産課長　様

「東京都魚食普及員」認定証の再交付申請書

「東京都魚食普及員」認定証の再交付について、下記の通り申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆認定番号 |  | ◆認定年月日 | 年　　　　月　　　　　日 | |
| ◆フリガナ |  | | 共同事業者による  その他認定名称 |  |
| ◆氏　名 |  | | その他認定番号 | № |
| 生年月日 | 年 　 月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 職業・所属 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | |
| Ｅメールアドレス | | | |
| 上記以外へ送付希望の場合 | 勤務先等名称 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 文書等送付先住所　〒 | | | |
| 再交付理由 | 亡失・損傷  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※再交付理由は該当のものに〇をしてください。

※損傷の場合の再交付については、旧認定証の返納と引き換えに認定証を再交付します。