

苫小牧市食育人材バンク食育活動依頼書

申込日 年 月 日

申込者

団体名			
住所 (所在地)			
担当者名		電話番号	

下記のとおり、食育人材バンク登録者（講師）の派遣を依頼します。

希望講師名			
食育活動の 名称・目的			
第1希望日時	令和 年 月 日 ()	:	~ :
第2希望日時	令和 年 月 日 ()	:	~ :
活動場所 (住所)			
参加人数	合計 人	大人 人	子ども 人
依頼内容	希望する分野（チェックをつけてください）		
	と	☐	共に学ぼう食の知識（健康づくり、食品の機能、食品衛生など）
	ま	☐	毎日食べよう朝ごはん（子どもの食育など）
	こ	☐	献立にひと工夫でバランスよく（栄養バランス、調理技術など）
	ま	☐	マナーと感謝を大切に（食事のマナー、生産・加工・流通など）
	い	☐	一緒に食べて楽しい食卓（共食、食習慣など）
	ラ	☐	ライフスタイルに合わせたエコライフ（エコクッキング、食と環境など）
	イ	☐	いろんな食材、地元産（地産地消、食文化、郷土料理など）
	フ	☐	ふれあう食で元気なまちに（体制づくり、実践方法など）
(具体的に)			
ベジチェック	☐ 希望する	☐ 検討中	☐ 希望しない

チェックを
つけてください

【提出先】事務局（苫小牧市健康こども部健康支援課）

FAX：0144-32-4322

mail：kenkosien@city.tomakomai.hokkaido.jp