

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	大人	子ども
	人	人	人
依頼内容	希望する分野（チェックをつけてください）		
	と	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	毎日食べよう朝ごはん（子どもの食育など）
	こ	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	一緒に食べて楽しい食卓（共食、食習慣など）
	ラ	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	いろんな食材、地元産（地産地消、食文化、郷土料理など）
	フ	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 検討中	<input type="checkbox"/> 希望しない
	チェックをつけてください		

【提出先】事務局（苫小牧市健康づくり課（旧健康支援課））

FAX：0144-32-4322

mail：kenkodukuri@city.tomakomai.hokkaido.jp