**みやぎ食育コーディネーター登録申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別(※) | 男　・　女 | 年齢 | 才 |
| 氏名　(※) |  |
| 住所　(※)(公開は市町村名) | 〒　　　-　　 |
| 連絡先 | 自宅電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：携帯電話：　　　　　　　　　　　　E-mail： |
| 県イベント情報等のお知らせ手段 | 　□郵送　　□Ｅメール　　□ＦＡＸ　　□郵送　　□不要 |
| 活動内容(※)(要請があった際に実施可能な活動について記入) | 番号(①～⑧を選択) | 具体的内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ①講話　　②料理教室・調理実習　　③エプロンシアター・紙芝居　④イベント・講習会等企画　　⑤指導・相談　　⑥イベント等補助・手伝い⑦体験・見学受入　　⑧その他 |
| 自己ＰＲ　(※)(新規登録者は記入必須） | これまでの食育活動の実績(３つまで) |  |
| 一言ＰＲ |  |
| 資格・所属団体 |  |
| 活動可能地域 (※) | □居住市町村内　　　□隣接市町村内　　　□宮城県内　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望対象　(※) | □幼児　　□小学生　　□中学生　　□高校生　　□成人　　□高齢者□親子　　□限定なし　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能日 | □月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□その他（　　　　　　　　　） |
| 非公開項目 | （非公開を希望する項目をご記入ください。） |

＊□欄には該当する箇所に✓を付けてください。

宮城県保健福祉部健康推進課長　　殿

上記に記載された情報(※)をみやぎ食育コーディネーター名簿として公開することに同意の上，みやぎ食育コーディネーターとして登録することを承諾します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(自署)