

(別記様式2)

食育お助け情報活用申出書

1 依頼者の連絡先等

申出年月日	平成 年 月 日		
団体名			
団体住所及び代表者名	住所		
	代表者名		
連絡先	担当者名		
	電話		FAX
	E-mail		

2 食育お助け情報の活用状況等

依頼した協力団体等の名称			
依頼内容	項目	(下記の項目①～⑦から当てはまるものの番号を記載)	
	内容	(協力団体の役割等を具体的に)	
行事名			
開催予定日時		平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	
開催場所	会場名		
	住所		電話
活動の対象者		参加予定人数	人
活動の取材受入可否		可能 ・ 難しい (理由 :)	

※依頼内容の項目

- | | |
|---------------------|-----------------|
| ①：講話や調理実習等の指導者の派遣 | ⑤：イベントへの補助及び手伝い |
| ②：エプロンシアターや紙芝居の実施 | ⑥：体験や見学等の受入 |
| ③：イベント・講習会等の企画 | ⑦：物品の貸出及び提供 |
| ④：食育活動に関する指導及び相談の対応 | |

【お問い合わせ先・報告先】※報告は、Fax 又は E-mail でお願いします。

宮城県東部保健福祉事務所 成人・高齢班

Tel : 0225-95-1419 Fax : 0225-94-8982 E-mail : et-hcth@pref.miyagi.jp