

(別紙様式3)

食育お助け情報活動報告書

1 報告者の連絡先等

報告年月日	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 活動した内容

行事名			
実施日時	平成	年	月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
実施場所			
活動内容	(協力団体の役割等を具体的に)		
依頼した協力団体等	名称		
	依頼内容	(下記の項目①～⑦から当てはまるものの番号を記載)	
活動の対象者		参加人数	人
活動の評価	(参加者の反応や、企画側の感想等)		

※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