

## 苫小牧市食育人材バンク食育活動依頼書

申込日 令和 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	人 (内訳: 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） <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） <input type="checkbox"/> 毎日食べよう朝ごはん（子どもの食育など） <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） <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） <input type="checkbox"/> 一緒に食べて楽しい食卓（共食、食習慣など） <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） <input type="checkbox"/> いろいろな食材、地元産（地産地消、食文化、郷土料理など） <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	希望する ・ 検討中 ・ 希望しない ○をつけてください
その他	

【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