

あおもり食育サポーター活動申込書

記入日 令和 年 月 日

申込団体	団体名	フリガナ		担当者氏名	フリガナ
	所在地	〒			
	連絡先	TEL () -	FAX () -	E-Mail:	
要請時期	令和 年 月 日 ()	対象者			
	時 分 ~ 時 分	参加人数	名		
活動場所					
活動のねらい					
要請内容 (テーマ)	※特に要望がある場合は記載願います。				
その他要望 ※使用したい教材など					

注1 活動の申込は活動日より2か月前までにご提出ください。

注2 御希望に添うよう調整を行います。場合によっては御希望に添えないこともあります。あらかじめ御了承願います。

注3 本票は1回の活動につき1枚ご提出ください。同日に違うテーマや対象を変えて実施される場合はその都度申込書のご提出をお願いいたします。

食育活動実施までの流れ



①活動要請

「活動申込書」に必要事項を記入の上、あおもり食育サポーター事務局(以下「事務局」)に郵送、又はFAXでお申し込みください。

②候補者の選定・調整

依頼内容に添うよう、担当するサポーター及び日程の調整を行います。サポーターの都合上、活動日の変更をお願いする場合やお申し込みをお受けできない場合があります。

③活動承諾

事務局から実施の承諾等についてご連絡いたします。

④活動内容の打合せ

具体的な内容について、事前に担当サポーター等と打合せを行います。

⑤活動

食育サポーターがお伺いし、食育活動を実施します。

⑥活動報告・アンケート

活動終了後14日以内に、「報告書」と「アンケート用紙」を事務局に提出してください。「報告書」には、活動状況の写真的添付をお願いします。また、参加者(成人のみ)に対する、食育に関するアンケート調査にご協力ください。

※本票は郵便またはファクシミリでお送りください。

あおもり食育サポーター事務局(青森中央短期大学内)

〒030-0132 青森市横内字神田12

TEL 017-728-0121(代)

FAX 017-738-8333

