（別紙８）

「あおもり食育サポーター」活動報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日

 　　　 申込団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　下記のとおり、食育活動の結果を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日　時 |  令和　　　年　　　月　　　日（　　） 　 ： ～　 　：　　　 |
| 活　動　場　所 |  |
| 対　　象　　者 |  | 参加人数 |  人 |
| 担当した食育サポーター氏名 |  |
| 活　動　内　容 |  |
| 本日の活動は、いかがでしたか |  １　　　　　　　２　　　　　　３　　　　　　 ４　　　　　　　 ５ とてもわかり　　　 わかり　　　　ふつう　　 わかりにくい 　 　 わかり やすかった　　　やすかった　　　　　　　　 ところもあった　　 にくかった |
| 活動についての御感想・御意見 |  |
| 写真の公表 | 公表不可　　　　　　　　　公表可 |

 注１　「担当者氏名」は、氏名のみの記載で押印は不要です。

　 ２　活動の様子が分かる写真（２～３枚程度、コピー用紙に印刷したものでも可）の添付をお願いいたします。

　　　※写真は、「公表可」の場合、あおもり食育サポーター事務局サポーターホームページ、サポーター要請のチラシのほか、県の広報やホームページ等での食育サポーター活動の紹介などに活用します。公表に際し、加工処理が必要な場合は、加工処理した上で提出ください。

 ３　実施後１４日以内に郵送又はメールにて下記宛先まで、お送りください。

○郵送先：〒030-0132　青森県青森市横内神田12　あおもり食育サポーター事務局（青森中央短期大学内）

○あおもり食育サポーター事務局メールアドレス： syokulove-aomori@chutan.ac.jp