

(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 とてもわかりやすかった	2 わかりやすかった	3 ふつう	4 わかりにくいところもあった	5 わかりにくかった
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