（別紙７）

「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 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 所　在　地 | 〒 | | |
| 連 絡 先 | TEL: 　　　　　　　　　　　　　　　FAX:  E-Mail: | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 要請時期 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） ： ～　　： | | |
| 活　動　場　所 | |  | | |
| 対　　象　　者 | |  | 参加人数 | 名 |
| 要請内容  ※具体的に記載ください | |  | | |
| その他要望 | |  | | |

注１　本申込書は、活動日の２か月前までにご提出ください。

　２　ご希望に添うよう調整等を行いますが、場合によってはご希望に添えない場合もありますので、

　　あらかじめご了承願います。

　３　本申込書は、１回の活動につき１枚ご提出ください。同日に内容や対象を変えて実施する場合は、それぞれについて申込書のご提出をお願いします。

　４　活動終了後、団体名、対象者団体名、開催日時、活動内容、参加者の概要及び参加人数について

　　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や県の広報、ホームページ等で公表致しま

　　すので御了承ください。

　※本申込書は、郵送又はメールでお送りください。申込フォームへ入力してお申込いただくことも可能

　です。

○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

QR コード

自動的に生成された説明　○申込フォーム：https://forms.office.com/r/2i8GCTsgvq