

(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。場合によってはご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 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し込み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： sykulove-aomori@chutan.ac.jp

○申込フォーム：<https://forms.office.com/r/2i8GCTsgvq>

