

(様式1)

## 食育推進事業活動支援申請書

講座名						
主催						
代表者	氏名					
	住所					
	電話番号					
日時	令和	年	月	日( )	時~	時
使用回数	1回目 ・ 2回目 ・ 3回目以上					
実施目的	食育の取組内容 No. (裏面参照)					
定員	人		参加費	円		
実施内容 (予定)						
管理栄養士、食生活改善推進員(裏面参照)の協力希望 有 ・ 無						

こども健康課使用欄

年 月 日受付

実施	許可する ・ 許可しない				
備考					

決裁	課長	補佐	係長	主査	係

番号	食育の取組内容
1	バランスの取れた規則正しい食生活の実践
2	生活習慣病や過度な痩身等の予防
3	食の安全に関する信頼の構築
4	食を楽しむゆとりの確保
5	体験や交流を通じた食の理解促進
6	食文化や食事作法等の理解と継承
7	食生活における「もったいない」意識の浸透と実践
8	地産地消の推進

食生活改善推進員とは

食や栄養について一定の講座を終了し、それらを広めるボランティアグループ