(様式5)

**札幌市食育ボランティア（個人・団体）派遣依頼書**

**札幌市保健所長　様**

　　年　　月　　日

**札幌市食育ボランティア（個人・団体）の利用を、下記のとおり申込みます。**

1. 参加者が１０名以上の学習会等に講師の派遣を行います。
2. ご希望日の1か月前までに、札幌市保健所健康企画課へ電話にてご連絡をお願いします。（電話：011-622-5151）
3. 依頼する食育ボランティア（個人・団体）が決まりましたら、この用紙に記載の上、札幌市保健所健康企画課へご提出ください。

（メール：[syokuiku@city.sapporo.jp、FAX](mailto:syokuiku@city.sapporo.jp、FAX)：011-622-7221）

1. 札幌市保健所より、ご希望内容等を食育ボランティア（個人・団体）へお伝えし、食育ボランティアから直接ご依頼者様へご連絡をいたします。

※開催に係る材料費、講師の移動のための交通費などは、主催者側で負担するなどのご配慮をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | |
| **依頼者**  **団体名**  **（代表者名）** | |  | | | |
| **連**  **絡**  **先** | **電話番号** | (事務局・自宅・その他) (　　　　　－　　　　　－　　　　　) | | | |
| **FAX番号** |  | **メールアドレス** | |  |
| **開催日(時間)** | | 希望日  　　　年　　月　　日  (　　　 時　～　　　　時) | **場所**  **（住所）** |  | |
| **希望内容**  該当する数字に、  ○をつけてください。 | | 1. 栄養バランスのとれた食生活 2. 親子料理教室 3. 調理技術 4. 健康づくり、生活習慣病予防 5. 味覚教育 6. 食品の表示 7. 食文化 8. 食事のマナー 9. 郷土料理 10. 環境教育 11. エコクッキング教室 12. 農業技術 13. 歯の健康・咀嚼 14. その他   ・食育活動の補助など | ※より具体的に、下記にお書きください。  （例）  ・肥満予防のための食生活について講話をしてほしい。  ・うす味の食事について学びたい。  ・食品の表示について学びたい。  　・野菜の苗の育て方を教えてほしい。 | | |