(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：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。 |