※この欄は記入しないでください。

登録番号（　　　　　　　）

(様式１－２)

**札幌市食育ボランティア（団体）登録申込書**

**札幌市保健所長　様**

　　私は、下記の事項に同意の上、札幌市食育ボランティア（団体）への登録について申請します。

１　下記枠内に記載の情報を、札幌市公式ホームページ「食育情報」に掲載します。

白抜き部分がホームページ等で公表される部分です。

２　「札幌市食育ボランティア」として学校教育や地域活動の場において、無償でボランティア活動を行います。

**年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | |
| **団体名** | | **（会員数　　　　　　　）** | | | |
| **代表者** | |  | | | |
| **住　所** | | **〒　　　　-　　　　　　　　　　　　市** | | | |
| **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** | |  |
| **備考** | |  | | | |
| 登録内容  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 | | **【食育活動内容を具体的にお書きください】**  (例)  ・親子料理教室の講師ができます。  ・生活習慣病予防講座の講師ができます。  ・魚のさばき方を教えます。  ・農作物の生育等について教えます。  ※７５文字以内でご記入願います。 | |