(様式6)

札幌市食育ボランティア（個人・団体）派遣事業

**食育活動報告書**

**札幌市保健所長　様**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　札幌市食育ボランティア（個別・団体）に賛同し、食育活動を実施しましたので、下記のとおり報告いたします。

　※開催日から2週間以内に報告書の提出をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | | | |
| **氏　　　　名**  団体 (代表者) 名 | |  | | | | | |
| **連**  **絡**  **先** | **電　話** | (事務局・自宅・その他) ( 　　－　 －　　　　　) | | | | | |
| **ＦＡＸ** |  | | **Eメール** |  | | |
| **開催日** | |  | **場所** |  | | **人数** | 参加者　　　　　 　人  ボランティア　　　　 人 |
| **内容** | | **【食育ボランティア活動内容をお書きください】**  (例)  ・簡単にできる野菜料理の講座を親子20名の参加のもと実施しました。  ・１５名の参加者のもと子どもの肥満教室を開催しました。規則正しい生活と食事の重要性について講話しました。 | | | | | |
| ○お気づきの点等がありましたらご記入をお願いします。 | | | | | |