

※この欄は記入しないでください。
登録番号 ()

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	<p>該当する数字に、○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>【食育活動内容を具体的にお書きください】</p> <p>(例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 <p>※75文字以内でご記入願います。</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	