※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。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |