(様式6)

札幌市食育サポート企業等事業

**食育活動報告書**

**札幌市保健所長　様**

　年　　月　　日

　　　札幌市食育サポート企業等事業に賛同し、食育事業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いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | | | |
| **企業（等）名**  **代表者名** | |  | | | | | |
| **住　　　　　　所** | |  | | | | | |
| **連**  **絡**  **先** | **電　話** | **(事務局・自宅・その他) ( 　　－　 －　　　　　)** | | | | | |
| **ＦＡＸ** |  | | **Eメール** |  | | |
| **開　催　日** | |  | **場　　所** |  | | **参加者** | 人 |
| **食育活動内容** | | **【食育活動内容をお書きください】**  (例)  ・農業体験ができる場所の提供をした。  ・小学生の工場見学の受け入れを行った(30名) | | | | | |
| ○　食育サポート企業等について、お気づきの点、ご意見等がありましたらご記入をお願いします。 | | | | | |