

## ふくしま食育実践サポーター登録申込書

作成日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

ふりがな				性別	男 ・ 女
<b>氏名</b>				年齢	満 歳
連絡先	〒				
電話番号	(        )        -	FAX	1. 電話番号に同じ		
	連絡可能な時間帯        :        ~        :	番号	2. (        )        -		
電子メール					
資格 免許 特技など					
所属する 関係団体					
活動分野	希望順	活動分野	得意な活動内容		
		生産・流通・加工			
		食生活改善・栄養 ・調理			
		食文化、郷土料理 ・伝統料理			
		食の安全・安心			
		その他			
活動可能 対象者	1.未就学児(    歳以上)    2.小学校低学年    3.小学校中学年    4.小学校高学年 5.中学生    6.高校生				
活動地域					
活動時期					
その他、 要望など					

注1 サポーターとして活動する場合は、要領第9及び第10に基づき活動するとともに、原則として要請者側の条件にあわせて活動を行うことに同意したものとみなします。

2 この登録申込書に記入された内容は、「ふくしま食育実践サポーター」による食育活動運営業務において使用するものであり、これ以外の目的には一切使用いたしません。

3 本票は郵送、ファクシミリ等で以下の事務局に提出してください。

(以下の空欄に、「3の 」のお申し込み先一覧から該当する農林事務所の住所等を選んで記入願います。)

福島県	農林事務所企画部
[所在地] 〒	(住所)
[電話]	[FAX]