

(別紙6)

ふくしま食育実践サポーター活動報告書

令和 年 月 日

福島県〇〇農林事務所長 様

申込団体名
代表者氏名
担当者氏名

ふくしま食育実践サポーター制度実施要領第11に基づき、下記のとおり、ふくしま食育実践サポーターによる活動結果を報告します。

記

| | |
|--------------------|--------------------|
| 実施日時 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| 実施場所 | |
| 対象者・人数 | |
| 食育サポーター氏名 | |
| 実施内容 | |
| 食育サポーターを活用しての感想・意見 | |
| 食育全般に関する意見・要望 | |

注 1 「代表者氏名」「担当者氏名」は、ともに氏名のみの記載で、押印は不要です。

2 サポーターの活動が分かる写真(2~3枚程度)、資料、チラシ、パンフレット等がありましたら添付してください。

3 実施後14日以内に郵便、ファクシミリ(写真、資料等は郵送)等で以下の事務局に提出してください。

| |
|----------------------|
| 福島県〇〇農林事務所企画部地域農林企画課 |
| [所在地] 〒 - 〇〇〇市〇〇〇-〇〇 |
| [電話] - - [FAX] - - |