

「あおもり食育サポーター」登録申込書

お手数ですが、字体は崩さずに、明瞭かつ具体的に御記入願います（筆記用具は、何でも結構です）。

作成日 平成22年 4月 10日

| | | | |
|------------|--|---------------|---|
| ふりがな | あおもり さかえ | 性別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 |
| 氏名 | 青森 宗 | 年齢 | 満57歳 |
| 連絡先 | 〒030-8570 青森市食育通り1-7-6 | | |
| 電話番号 | (017) 777-7777 連絡可能な時間帯 9:00 ~ 13:00 | FAX番号 | <input checked="" type="radio"/> 1. 電話番号に同じ 2. () - |
| 電子メール | itadaki_masu@supporter.com | | |
| 資格、免許、特技など | 食の検定3級、カシスマイスター2級、食生活改善推進員、そば打ち、家庭菜園でのカシスづくり | | |
| 所属の食育関係団体 | 青森市食生活改善推進員会、あおもり海道そばを楽しむ会、青森市カシス友の会 | | |
| 希望の活動分野 | 希望順 | 活動分野 | 得意な活動内容 |
| | | 食生活と栄養 | |
| | 1 | 調理 | 調理全般、そば打ち、そばつゆ作り |
| | 3 | 生産・加工 | カシス収穫体験、カシスのお菓子・ジャム作り |
| | 2 | 食文化 | 東津軽郡の伝統料理紹介 |
| | | 食品製造・流通 | |
| | | 食の安全・安心 | |
| 4 | その他、総合 | 食育寸劇、エプロンシアター | |
| 活動可能対象者 | 1. 未就学児(歳以上) <input checked="" type="radio"/> 2. 小学校低学年 <input checked="" type="radio"/> 3. 小学校中学年 <input checked="" type="radio"/> 4. 小学校高学年 5. 中学生 6. 高校生 7. 大人 8. 全年齢 | | |
| 活動地域 | 青森市、平内町、蓬田村。他地域は要相談。 | | |
| 活動時期 | 年間をとおして、土・日曜日、祝祭日のみ。 | | |
| その他、要望など | 活動内容や参加者数に合わせて、私が所属するそれぞれの会のメンバーと一緒に活動したいと思います。 | | |

- ← この申込書を作成した日を記入してください。
- ← 「氏名」欄には、押印は不要です。
- ← 「連絡先」「電話番号」「FAX番号」欄は、最も連絡を取りやすいところの所在地や番号を記入してください。（必ずしも自宅である必要はありません）
- ← 「電子メール」欄は、誤送信を防ぐため、英数字、記号等を特にはっきりと記入してください（「 - 」と「 _ 」など）。
- ← 食育に関する資格、免許、特技などをお持ちの場合は、記入してください。特技は、他人に教えることができる、「食」に関する技術であれば、何でも結構です。
- ← 食育に関する団体に所属している場合は、その団体名を記入してください。
- ← 「希望順」欄には、希望する活動分野順に番号を記入してください（複数回答可）。
- ← 「得意な活動内容」欄には、得意とする内容を具体的に記入してください（複数回答可）。
- ← 活動できる対象者のところの番号を「○」で囲んでください（複数回答可）。
- ← 活動できる地域(市町村名、郡名など)を、できるだけ具体的に記入してください。
- ← 活動できる時期(月、曜日など)を、できるだけ具体的に記入してください。
- ← 活動に当たって要望したいことやその他特記事項を、具体的に記入してください。スペースが不足する場合は、裏面もしくは別紙に記入をお願いします。

この登録申込書に記入された内容は、「あおもり食育サポーター」による食育活動運営業務において使用するものであり、これ以外の目的では一切使用いたしません。