

(別紙2)

「あおもり食育サポーター」登録申込書

作成日 平成 年 月 日

ふりがな 氏名	性別		男 ・ 女
	年齢		満 歳
連絡先	〒		
電話番号	() - 連絡可能な時間帯 : ~ :	FAX 番号	1. 電話番号に同じ 2. () -
電子メール			
資格、免許、 特技など			
所属の食育 関係団体			
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 調理	
		生産・加工	
		食文化	
		食品製造・流通	
		食の安全・安心	
		その他、総合	
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 7. 大人 8. 全年齢		
活動地域			
活動時期			
その他、 要望など			

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無償で活動を行うことに同意したものとみなします。

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、これ以外の目的には一切使用いたしません。