

(別紙6)

「あおもり食育サポーター」活動報告書

令和 年 月 日

申込団体名

代表者氏名

担当者氏名

下記のとおり、食育活動の結果を報告します。

実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :			
活動場所				
対象者		参加人数	人	
担当した食育サポーター氏名				
活動内容				
本日の活動は、いかがでしたか	¹ とてもわかりやすかった	² わかりやすかった	³ ふつう	⁴ わかりにくいところもあった
活動についてのご感想・ご意見				
写真の公表	公表不可		公表可	

注1 「担当者氏名」は、氏名のみの記載で押印は不要です。

2 活動の様子が分かる写真(2～3枚程度、コピー用紙に印刷したものでも可)の添付をお願いいたします。

※写真は、「公表可」の場合、あおもり食育サポーター事務局サポーターホームページ、サポーター要請のチラシのほか、県の広報やホームページ等での食育サポーター活動の紹介などに活用します。公表に際し、加工処理が必要な場合は、加工処理した上で提出ください。

3 実施後14日以内に郵送又はメールにて下記宛先まで、お送りください。

※「あおもり食育サポーター事務局」連絡先を記入