

(別紙2)

「あおもり食育サポーター」登録申込書

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

おもて面

ふりがな 氏名		性別	男・女
		生年月日	西暦 年 月 日
住所 〔「自宅」か「職場」のいずれかに○〕	1. 自宅 ・ 2. 職場 〒		
電話番号 〔「自宅」か「職場」のいずれかに○〕	1. 自宅 ・ 2. 職場 () -		
	携帯 (- -)		
FAX番号 〔1~3のいずれかに○〕	1. () - 2. 電話番号に同じ 3. なし		
電子メール			
希望する連絡方法	希望する順番に () に順位を記載してください。 () 郵送 () 電話 () 携帯 () FAX () メール		
職業及び勤務先名			
資格、免許			
所属の食育関係団体			
あおもり食育検定	合格している場合は、合格した年度 (年度)		

うら面もあります

うら面

対応可能な活動分野	活動分野 〔対応可能な活動分野に○〕	得意な活動内容 〔別紙1から選択し○をつける〕	講師と補助 (○をつける)	過去2年程度の講師実績 (補助は記載不要)
	A 食生活・栄養	1・2・3・ 4・5・6	講師	内容 対象
	B 調理	1・2・3・ 4・5	講師 補助	内容 対象
	C 生産・加工	1・2・3・ 4・5・6	講師(講話) 講師(技術指導) 補助(技術指導)	内容 対象
	D 食文化	1・2・3	講師	内容 対象
	E 食品製造・流通	1・2	講師	内容 対象
	F 食の安全・安心	1・2・3	講師	内容 対象
	G 総合	1・2・3	講師	内容 対象
	H 上記以外	内容 ()	講師	内容 対象
活動可能な対象者 (複数選択可)	1. 未就学児 2. 小・中学生 3. 高校生以上 4. 高齢者			
活動地域				
活動時期				
移動手段	1. 自家用車(運転) 2. 家族の送迎 3. 公共交通機関			
その他				

(注) サポーターとして活動する場合は、要領第10条及び第11条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合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載された内容は、「あおり食育サポーター」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。