（別紙）

「共食の場」食育出前講座　実施申込書

〈申込先〉

　青森県農林水産部食の安全・安心推進課

　企画調整グループ（担当：）

　電話：017-734-9354　FAX：017-734-8086

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 連絡先 | 住所（事務局） |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 開催  希望日 | 月　　　　日　　　　時　　分～　　　時　　分 | |
| 会　場 |  | |
| 参加者の概要 | （例：子ども○人、高齢者○人　等） | |
| 希望  する  テーマ | 希望する番号に○を付けてください。  １　地元食材の魅力（野菜、果物等、季節の県産食材の魅力を紹介。講話又は調理体験）  ２　郷土料理を知ろう（地域に伝わる郷土料理について紹介。講話又は調理体験）  ３　フレイルを予防しよう（食の観点からフレイル（加齢による虚弱）予防について解説）  ４　その他（１～３以外のテーマで、申込団体の要望に応じた内容）  　　希望する内容を記載してください。 | |
| 上記のとおり、「共食の場」食育出前講座の開催を申し込みます。  　　令和　　　年　　　月　　　日  　　代表者　職・氏名 | | |