〔様式第８号－２〕

いしかわ食育手伝い隊　登録申込書（個人）

 　　年　　月　　日

１　登録者について

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 性　　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 連 絡 先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAXE-mail |
| 資 格 等 | （※指導農業士、栄養士、調理師など） |
| 主な経歴（所属団体） | （　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　協力できる活動の詳細

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分（該当するものに○） | １．田畑の提供や栽培、収穫体験の支援２．漁業の体験の支援３．調理体験の支援４．お店の開放など社会体験の支援５．講師として出向く６．食育機材の貸し出しや提供７．食育講座等の開催８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 具体的な内容 | 実施可能時期 | 対象 | 条件(地区等) |
|  |  |  |  |
| 食育手伝い隊からのコメント |  |
| 備考（ご要望など） | ＊いずれかに○をつけてください。ホームページ等へ個人名を掲載することに（ 承諾 ・ 拒否 ）します。 |

※協力できる活動の詳細について、県及び県保健福祉センターのホームページやチラシ等で

ご紹介させていただきます。

　※登録内容に変更がある場合は、県保健福祉センターまでご連絡ください。