

令和7年度「小学生の食育チャレンジ事業」実施要領

1 目 的

第4次いしかわ食育推進計画の目的の一つである“未来を担う子どもの健全な身体を培い、豊かな心を育む”ためには、子ども自身とその保護者が「食に対する関心と理解を深め、家庭において健全な食習慣を確立すること」が大切であり、その一助として小学生の食育チャレンジ事業を実施する。

2 対 象

県内全小学生とその家族

3 教 材

いしかわ食育ブック（デジタルブックA）・食育チャレンジシート 3種

＊1：小学1・2年生向け / 2：小学3・4年生向け / 3：小学5・6年生向け

4 取組期間

学校が児童へ配布してから回収するまでの間の任意の7日間

5 取組方法 【児童、家族】

(1) 一人一台PCにて「いしかわ食育ブック（デジタルブック）」を使い、食育について学ぶ

※ワークはPDF様式をダウンロードして取り組む

(2) 児童がチャレンジ目標を決める

「いしかわ食育ブック」6頁のチャレンジ1～3から、各1つ(計3つ)選び、
「食育チャレンジシート（以下、シートとする。）」に記入する

(3) 各日の実行したチャレンジ目標に、○をつける

(4) 取組期間終了後、○の数を数え、シートに記入する

(5) 取組実績を学校へ提出する

◆ 紙媒体による回収の場合

シートに学年・組・番号・名前を記入してあることを確認し、学校へ提出する

◆ 電子フォームによる回収の場合

学校から配布されたフォームに、必要事項を入力し、送信する

6 集計・報告等 【学校】

(1) 事業に参加した児童にシートの提出を求める

◆ 電子フォームによる回収の場合、事前に電子フォームを児童に配布する

(2) 児童数、参加人数、達成人数等を集計する

児 童 数：令和7年11月30日現在

参加人数：チャレンジシートを提出した児童数

達成人数：○の数が全部で15個以上の児童数

- (3) 石川県電子申請システムにて集計結果を報告する

【報告フォーム】

手続名：令和7年度 食育チャレンジシート集計結果報告（学校報告フォーム）

URL：<https://ttzk.graffer.jp/pref-ishikawa/smart-apply/apply-procedure-alias/r7challengereport>

【提出期限】令和8年1月23日（金）

- (4) 後日送付される参加人数（シートを提出した児童）分の食育チャレンジ賞認定シールを、シートとともに児童に配付する

7 食育チャレンジシート児童報告フォーム（参考様式）

活用の際は、必ず複製して各校のアカウントから配布すること

- (1) Google フォーム（要申請）

●Google フォーム共有申請フォーム

<https://ttzk.graffer.jp/pref-ishikawa/smart-apply/surveys-alias/googlechallengesheet>

<食育ブック1>

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdT98TW1HUuYwitzW78Wcod1ENSnuDRkH1V19T1RPeBVjBIbQ/viewform?usp=header>

<食育ブック2>

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeNw9ohRA8H1YEFzG644Xgcc0NMfls4wiJAqZkuwuSZdqWqHA/viewform?usp=header>

<食育ブック3>

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScXLkA4p8sjJeZYHaoYskWz1DM_PXNWNQtnEBnJSVlv91CEsw/viewform?usp=header

- (2) Microsoft フォーム

<食育ブック1>

https://forms.cloud.microsoft/Pages/ShareFormPage.aspx?id=DQSIkWdsW0yxEjaJBLZtrQAAAAA0_oCXIFRUN1k3TzFEUOVYRF1TQjNKQk1N1AwUjBBMy4u&sharetoken=moNJGMkb38pMAHHX6wtq

<食育ブック2>

https://forms.cloud.microsoft/Pages/ShareFormPage.aspx?id=DQSIkWdsW0yxEjaJBLZtrQAAAAA0_oCXIFRUMONLVEJTkNQWEZYNzVVQTA3QkZRWjkxVS4u&sharetoken=moNJGMkb38pMAHHX6wtq

<食育ブック3>

https://forms.cloud.microsoft/Pages/ShareFormPage.aspx?id=DQSIkWdsW0yxEjaJBLZtrQAAAAA0_oCXIFRUOVVFQjVDMENCQVpDOFdVUjkzTONBSzdQTS4u&sharetoken=rtjSMg9Qg4ua4endfc5W

8 問い合わせ

〒920-8580 石川県金沢市鞍月1-1 石川県健康福祉部少子化対策監室 母子保健グループ

電話 076-225-1424 FAX 076-225-1423 メールアドレス kosodate@pref.ishikawa.lg.jp