〔様式第８号－１〕

いしかわ食育手伝い隊　登録申込書（団体）

　　年　　月　　日

　１　登録団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  団体の名称 |  |
| （ふりがな）  代表者氏名 |  |
| （ふりがな）  事務局（担当者氏名） |  |
| 住　所  (主たる事務所の所在地) | 〒 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail |
| 所属人数 |  |
| ホームページURL |  |
| 日頃の活動内容 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |  | | | |

２　協力できる活動の詳細

※団体名及び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。