「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：平井）

　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(８～12月の間で記入) | 第1希望：　　　　月　　　　日　　　　時　　分～　　　時　　分第２希望：　　　　月　　　　日　　　　時　　分～　　　時　　分第３希望：　　　　月　　　　日　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 会　場 | 会場名：会場住所： |
| 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　ひとりでつくれるようになろう～おむすびとみそ汁～　　（地域の食材を使ったおむすび・みそ汁づくり。調理体験）４　バランスのとれた食事をしよう　　（栄養バランスのとれた食事について解説。講話） |
| 　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |