|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **太枠内をご記入ください** | **記入日** | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| **依頼者** | 団体名 |  |
| 代表者（職・氏名） |  |
| 住　　所 |  |
| 連絡先 | 電話 : 　 　　 FAX : 　 　　　　　 |
| 担当者氏名 :  |
| **事業名** |  |
| **会　場** |  |
| ※会場、調理室は申し込み者が準備してください。 |
| **開催日** | 令和　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　～　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　） |
| ※継続で依頼する場合はその期間を記入してください。 |
| **開催時間** | : 　 ～　　　　　　:　　　 | **依頼時間** | : 　 ～　　　　　　:　　　 |
| 準備、後片付け等を含めた時間 |
| **テーマ** |  |
| **目　　的****あてはまるものすべてにチェックをお願いします。** | □適正体重の維持・生活習慣病予防　　□果物について（摂取量の増加） 　 □朝食を欠食する子どもの割合の減少　□野菜摂取量の増加□減塩□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ☐規則正しく健全な食習慣の育成☐バランスのとれた食生活で健康づくり☐家庭や学校などで食事を楽しむ習慣づくり☐特産品を活用した食文化の継承□地産地消の推進 |
| **対象者** | ・ 幼　児 　・ 小中学生 　・ 高校生 　・ 成　人　 ・ 高齢者 | 約　　　　　　　名 |
| **依頼内容** | □ 調理実習（参加者への調理指導）　□ 試食提供（試食の調理・配布のみ）□ 情報提供　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **謝金****材料費等** | * あり　□ なし　　　金額： 円

特記事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |