様式１

食育授業　申請書

令和　　年　　月　　日

萩市　健康増進課長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者住所 | : | 〒萩市 |
| 申請者氏名 | : |  |
| 連絡先 | : | TEL （　　　　　） |
|  |  | FAX （　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　 分 ～ 　　時 　　分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　 分 ～ 　　時 　　分 |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　 分 ～ 　　時 　　分 |
| 開催予定場所 |  |
| 建物と教室名を記入ください　 |
| 希望授業 | テーマ | 体 験 | １　みそ、豆腐づくり | ２　魚料理 |
| ３　郷土料理（春夏秋冬） | ４　味覚教育 |
| 情　報提　供 | ５　美しい食べ方 | ６　生産者との交流 |
| （○を付けて下さい） | ７　朝ごはんの大切さ | ８　生活習慣病予防 |
| ９　子どもの食事（偏食、ｱﾚﾙｷﾞｰ等） | 10　食育のすすめ方 |
| 具体内容 |  |
| 対象者 |  |
| 参加予定人数 |  人 | * 実施当日に参加者名簿を提出ください。
 |
| 予算 | 有　（どの程度　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　　無 |
| 備考 |  |
| ※実施決定日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　 分 ～ 　　時 　　分 |
| ※実施団体 |  | ※担当者 |  |

　次のとおり、食育授業を申し込みます。

※印欄には記入しないでください。

提出先：萩市健康増進課

　　　　Mail　kenkou@city.hagi.lg.jp

FAX（０８３８）２６－２３７８