〔様式第８号－２〕

いしかわ食育手伝い隊　登録申込書（個人）

　　年　　月　　日

１　登録者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 性　　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 大正・  昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 連 絡 先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail | | |
| 資 格 等 | （※指導農業士、栄養士、調理師など） | | |
| 主な経歴  （所属団体） | （　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

２　協力できる活動の詳細

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | ＊いずれかに○をつけてください。  ホームページ等へ個人名を掲載することに（ 承諾 ・ 拒否 ）します。 | | | |

※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。