奈良市食育ネット参加申込書

　　　年　　　月　　　日

**奈良市食育ネット代表あて**

「奈良市食育ネット」の目的に賛同し、参加団体に申し込みます。

なお、公表事項についてはホームページ掲載に同意します。

＜登録団体情報＞

※登録情報は団体の連絡先としてwebページ等で公表します。

**公表しない場合は□にレ印を入れてください。例**☑

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 参加団体名（事業所・団体名） |  | 代表者（役職・氏名）公表しない：□ |  |
| 所在地公表しない：□ | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号公表しない：□ | （　　　　　）　　　　－ |
| FAX番号公表しない：□ | （　　　　　）　　　　－ |
| Ｅメール公表しない：□ | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| ＵＲＬ公表しない：□ |  |
| 団体の概要（100字以内） |  |
| 構成員数：　　人（令和　　年　　月現在）活動開始：　　　年　　　月 |

＜活動内容＞　※webページ等で公表します。該当する□にレ印を入れてください。例☑

|  |  |
| --- | --- |
| 活動分野　・関連ワード（あてはまる項目すべてにチェック） | □栄養バランス　□規則正しい食生活　□健康的な食事　□調理体験□食文化　　□共食　　□農業振興　　□地産地消　□製造・加工・流通　　　　　□歯の健康　□子育て　□教育　　　　□環境　　　□広報・メディア |
| 活動の対象となる世代 | □乳幼児期　□学童期　□思春期　□青年期・壮年期　□中年期　□高齢期（0～5歳）　　（6～12歳）　（13～19歳）　　　（20～39歳）　　　（40～64歳）　（65歳～） |
| 活動の具体的内容 |  |

＜担当者連絡先＞

※webページ等では公表しません。事務局からの連絡や情報提供にのみ利用します。

裏面に続きます

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職等氏　名 |  | Ｅメール |  |
| ＠ |
| 電話 | （　　　）　　　 － | FAX | （　　　）　　 　－ |  | 事務局からの情報提供を**希望しない** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者 |  |

＜他団体に対して協力できること＞　※webページ等で公表します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○印 | 項目 | 内容 |
|  | 見学・体験の受入れ |  |
|  | 講師・ボランティア等の派遣 |  |
|  | 資料の提供・貸出 |  |
|  | 食材の提供 |  |
|  | 施設の提供 |  |
|  | その他 |  |

＜他団体からの協力がほしいこと＞　※webページ等で公表します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○印 | 項目 | 内容 |
|  | 見学・体験の受入れ |  |
|  | 講師・ボランティア等の派遣 |  |
|  | 資料の提供・貸出 |  |
|  | 食材の提供 |  |
|  | 施設の提供 |  |
|  | その他 |  |

＜問合せ先＞

奈良市食育ネット事務局　帝塚山大学ヘルスチーム菜良　顧問　岩橋　明子

〒631-0034　奈良市学園南3-1-3 帝塚山大学 現代生活学部食物栄養学科 岩橋研究室

TEL：0742-41-4394　E-MAIL：a-iwahashi@tezukayama-u.ac.jp

[事務局記入欄]　※以下申込者は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 | 登録完了日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 登録番号 | 団 | 処理担当者 |  |
| 備考 |  |