

# 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市ホーム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 ( 年 月現在) 活動開始： 年 月		

## <活動内容> ※市ホーム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)	<input type="checkbox"/> 栄養バランス <input type="checkbox"/> 規則正しい食生活 <input type="checkbox"/> 健康的な食事 <input type="checkbox"/> 調理体験 <input type="checkbox"/> 食文化 <input type="checkbox"/> 共食 <input type="checkbox"/> 農業振興 <input type="checkbox"/> 地産地消 <input type="checkbox"/> 製造・加工・流通 <input type="checkbox"/> 歯の健康 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 広報・メディア
活動の対象となる世代	<input type="checkbox"/> 乳幼児期 (0~5歳) <input type="checkbox"/> 学童期 (6~12歳) <input type="checkbox"/> 思春期 (13~19歳) <input type="checkbox"/> 青年期・壮年期 (20~39歳) <input type="checkbox"/> 中年期 (40~64歳) <input type="checkbox"/> 高齢期 (65歳~)
活動の具体的内容	

## <担当者連絡先>

※市ホーム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。

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

裏面に続きます

団体名		代表者	
-----	--	-----	--

**<他団体に対して協力できること>** ※市ホーム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>** ※市ホーム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>**

奈良市観光経済部農政課 ブランド推進係

〒630-8580 奈良市二条大路一丁目1-1

TEL:0742-34-5142 FAX:0742-35-5559 E-MAIL:[syokuiku@city.nara.lg.jp](mailto:syokuiku@city.nara.lg.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			