

「大津市食育推進ネットワーク(食育ネットおおつ)」登録申込書

大津市保健所衛生課 あて

記入日： 年 月 日

次のとおり活動していますので、大津市食育ネットワークの趣旨に賛同し、登録を申し込みます。

個人または団体の区分 ※当てはまるものに○をつけてください。	①個人 ② 団体(グループ) ③学校・教育関係者 ④その他()
団体名 または氏名	(ふりがな) 活動歴： 年 月から開始
団体の場合 代表者役職・氏名	役職名 氏名(ふりがな)
団体の場合 担当者役職・氏名	役職名 氏名(ふりがな)
個人・団体の概要	
住所 (所在地)	〒
連絡先	電話番号() 携帯()
	FAX番号()
	Eメールアドレス()
団体または個人 ホームページ	有 ・ 無 有の場合【URL】
資格等 ※当てはまるものに○をつけてください。他に活動にいかせる資格等があればご記入ください	①健康推進員 ②管理栄養士・栄養士 ③保健師 ④薬剤師 ⑤歯科衛生士 ⑥調理師 ⑦食品衛生推進員 ⑧食品安全リスクコミュニケーター ⑨その他()
活動内容①	活動地域 ①市内全域 ②地域限定()学区 ③その他()
	活動対象者 ①子ども ②親子 ③若者(中・高・大学生) ④高齢者 ⑤一般(特に対象を定めていない場合)
	活動分野 ※次の項目について、当てはまるもの全てに印をつけてください。
	食育・栄養健康・調理
	<input type="checkbox"/> 食育全般 <input type="checkbox"/> 食事バランスガイド
	<input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 食材の選び方
	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防 <input type="checkbox"/> 肥満・やせの予防
	<input type="checkbox"/> 早寝・早起き・朝ごはん <input type="checkbox"/> 運動と食事
	<input type="checkbox"/> 歯の健康 <input type="checkbox"/> 料理教室
	<input type="checkbox"/> エコクッキング
	食文化
	<input type="checkbox"/> 食事マナー <input type="checkbox"/> 地域の食文化
	<input type="checkbox"/> 伝統料理と調理実習
	生産・加工・流通
	<input type="checkbox"/> 地産地消 <input type="checkbox"/> 農林水産業の話
<input type="checkbox"/> 農林漁業体験学習 <input type="checkbox"/> 生産現場等施設見学の実受	
食の安全・安心	
<input type="checkbox"/> 食品表示 <input type="checkbox"/> 食品衛生	
<input type="checkbox"/> 食中毒 <input type="checkbox"/> 食品ロス・環境に配慮した暮らし	
その他	
<input type="checkbox"/> 資料・教材の貸出、提供 <input type="checkbox"/> 食材・商品の提供	
<input type="checkbox"/> イベントの参加、協力 <input type="checkbox"/> 講師の派遣	

活動内容②	活動紹介 ※具体的な内容についてご記入ください。
その他記入欄	食育ネットワークでどのような活動がしたいか、また参加の動機などご自由にご記入ください。
私(たち)の一言 ※ホームページ掲載用	

●大津市ホームページへの会員様の活動情報の掲載について、いずれかに○をご記入ください。

食育ネットワークでの活動を大津市ホームページへ掲載することを
 (希望します ・ 希望しません)
 ※なお、掲載する場合には事前に掲載内容の確認をさせていただきます。

【申込先・お問い合わせ先】

大津市保健所衛生課 食の安全推進係
 〒520-0047 滋賀県大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津1F
 電話：077-511-9203 FAX：077-525-6161 Eメール：otsu1441@city.lg.jp

※ご記入いただいた個人情報は、食育ネットワークの運営においてのみ使用します。