

(別紙2)

FAX 0198-23-3122 (健康づくり課企画総務係)

食育講座申込書

1 団体の情報

申込書送信日

月

日

団体の名称			
所在地(住所)			
電話番号		FAX 番号	
担当者氏名		連絡可能 時間	
メールアドレス			
対象者数	・受講者数 人 (年齢層 代 から 代) ・親子の場合は 保護者 人、子ども 人		

2 内容及び日時希望

(1) 希望する内容に○印を、調理実習の希望有無を記入してください。

テーマ	希望する内容	調理実習の希望(有・無)
No.1 生活リズムと食事		
No.2 女性の健康		
No.3 郷土料理と地産地消		
No.4 低栄養から体を守る		

(2) 開催を希望する日時及び会場等

	月日	時間(開始から終了まで)	会場
第一希望	(曜日)		
第二希望	(曜日)		
第三希望	(曜日)		

※1 講座当たりの目安時間は、「講話のみ」の場合は30分から1時間、「講話及び調理実習」の場合は2時間から3時間です。

(4) 連絡事項等

※開催可能月日及び開催に係る確認事項等は、申込受領後1週間以内に健康づくり課からご連絡します。