

## 「健幸すもとアンバサダー（食育部門・団体）」応募用紙

年 月 日 提出

健幸すもとアンバサダー（食育部門・団体）に応募いたします。

グループ名（  ）グループ代表者（  ）

氏名	生年月日	性別	連絡のつく電話番号・メールアドレス等	栄養・食育関係研修会等の受講・家庭外の調理活動
	年 月 日生	男・女		受講の有無／調理の有無
	年 月 日生	男・女		受講の有無／調理の有無
	年 月 日生	男・女		受講の有無／調理の有無
	年 月 日生	男・女		受講の有無／調理の有無
	年 月 日生	男・女		受講の有無／調理の有無
	年 月 日生	男・女		受講の有無／調理の有無

◇これまでのボランティア活動等の有無、活動内容と応募の動機などについて、差し支えない範囲で簡潔にお書きください。

応募の動機など	
---------	--

◇これから実践したい食育推進活動について自由に記載してください。

◇「私たちが実践した食育推進活動」 グループが実践してきた活動があれば自由に記載してください

	実践した活動内容
乳児期（0～1歳：地域の子育てセンターなど）	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 調理実習（保護者対象） <input type="checkbox"/> 普及啓発
幼児期（1歳～5歳：保育所等・地域子育てセンター等）	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 調理実習（保護者対象／子ども対象／親子対象） <input type="checkbox"/> 普及啓発
学齢期（おおむね6歳～18歳：小中学校、高校など）	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 調理実習（保護者対象／本人対象／親子対象） <input type="checkbox"/> 普及啓発
成人期（おおむね19歳～64歳）	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 調理実習（本人対象） <input type="checkbox"/> 普及啓発
高齢期（65歳以上）	<input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 調理実習（本人対象） <input type="checkbox"/> 普及啓発