

「食育人材バンク」登録申込書

申込者氏名	
連絡先 TEL	
FAX	
E-mail	
住所	〒

1 団体名または個人名	{ この名前をホームページに掲載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ↓ (不可の方は、登録名(ペンネーム)を記入してください) 登録名()
2 代表者氏名	
3 メンバー構成・経歴・実績	人 { }
4 連絡先 ※申込者連絡先と異なる場合に記入してください。	〒 TEL _____ FAX _____ E-mail _____
5 ホームページ	無 ・ 有 (URL _____)
6 活動ジャンル ※活動可能な項目に全てチェックしてください。 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> A 栄養と料理 <input type="checkbox"/> B 食品の安全・安心 <input type="checkbox"/> C 生産・加工・流通 <input type="checkbox"/> D 地域食文化 <input type="checkbox"/> E 子どもの食育 <input type="checkbox"/> F 野菜摂取啓発 <input type="checkbox"/> G 減塩啓発 <input type="checkbox"/> H その他 ()
7 活動内容	
8 講師謝礼について	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償→ <input type="checkbox"/> 一講座あたり _____ 円(約 _____ 時間) <input type="checkbox"/> 内容や交渉次第 <input type="checkbox"/> その他 () ※交通費や材料費は依頼者の負担を原則とします。

- ・個人での申し込みの場合、2・4の記入は不要です。
- ・豊田市ホームページ等に、1・6・7・8の内容を掲載し、市民へ公開させていただきます。