

【提出先】 宇都宮市保健所健康増進課 宮っこ食育応援団担当宛

FAX 028-627-9244

Mail u19070500@city.utsunomiya.tochigi.jp

「宮っこ食育応援団」活動報告書

提出日：令和 年 月 日

団体名		
担当者 連絡先	所属部署・役職	氏名
	TEL	
	E-mail	

※データで回答する場合、をクリックするとに変わります。

1-1. 貴団体が現在行っている、市民を対象とした食育活動について、該当する項目に をしてください。活動内容の分かる資料等があれば添付してください。

- 食に関する啓発資料の配布や掲示
- 食に関するイベント・教室等の実施
- 地場農産物の販売やメニューの提供
- 販売する食品や提供する食事への栄養成分表示の実施
- 健康に配慮した食事の提供
- その他(活動内容を下記にご記入ください)

(
.
)

1-2. 食育月間(6月)や食育の日(19日)に合わせて、1-1で報告した活動を行っていますか。該当する項目に をしてください。

- 実施している
- 実施していない(理由を下記にご記入ください)

(
.
)

2. 市が主催する食育活動に協力した事業(または協力可能な事業)について、該当する項目に をしてください。

※ 登録要件として、啓発資材の配布や掲示を行う旨お願いしております。

- 食育イベントへの参加(ブース出展・協賛・ボランティア)
- 食育啓発事業への参画(連携事業・講師派遣・啓発資材、物品の提供など)
- 啓発資材(ポスター・リーフレット・POPなど)の配布や掲示

ご協力ありがとうございました。