**【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６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[x] 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[x] 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。

|  |
| --- |
| [x] 実施している[x] 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。

|  |
| --- |
| [x] 食育イベントへの参加　（ブース出展・協賛・ボランティア）[x] 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）[x] 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。