

(別紙5)

ふくしま食育実践サポーター活動申込書

作成日 令和 年 月 日

申込団体	団体名			
	所在地	〒		
団体担当者	氏名			
	電話番号		FAX番号	
	電子メール			
要請時期	令和 年 月 日 () : ~ :			
会場名				
参加対象者		参加人数	名	
要請内容	〔どんな内容の活動を希望するか具体的に記載願います〕			

- 注1 特定のサポーターの派遣を要請する場合には、「要請内容」欄に希望するサポーター氏名、サポーター登録番号を記載してください。
- 2 「参加対象者」の欄には、対象となる地域名も記入してください。(例 県北地域の小学生、いわき地域の親子等)
- 3 御希望に添うようサポーターとの日程調整等を行います。場合によっては御希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承願います。
- 4 本票は郵送、ファクシミリ、メール等で以下の事務局に提出してください。

福島県〇〇農林事務所企画部地域農林企画課

[所在地] 〒 - 〇〇〇市〇〇〇-〇〇

[電話] - - [FAX] - - [メール]