

(別紙6)

ふくしま食育実践サポーター活動報告書

令和 年 月 日

福島県〇〇農林事務所長 様

申込団体名
代表者氏名
担当者氏名

ふくしま食育実践サポーター制度実施要領第11に基づき、下記のとおり、ふくしま食育実践サポーターによる活動結果を報告します。

記

実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :
実施場所	
対象者・人数	
食育サポーター氏名	
実施内容	
食育サポーターを活用しての感想・意見	
食育全般に関する意見・要望	

- 注 1 「代表者氏名」「担当者氏名」は、ともに氏名のみ記載で、押印は不要です。
2 サポーターの活動が分かる写真(2~3枚程度)、資料、チラシ、パンフレット等がありましたら添付してください。
3 実施後14日以内に郵便、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]