**みやぎ食育コーディネーター登録申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別  (※) | 男　・　女 | 年齢 | 才 |
| 氏名　(※) |  | | |
| 住所　(※)  (公開は市町村名) | 〒　　　- | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  携帯電話：　　　　　　　　　　　　E-mail： | | | | | | |
| 県イベント情報等のお知らせ手段 | □郵送　　□Ｅメール　　□ＦＡＸ　　□郵送　　□不要 | | | | | | |
| 活動内容  (※)  (要請があった際に実施可能な活動について記入) | 番号  (①～⑧  を選択) | 具体的内容 | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| ①講話　　②料理教室・調理実習　　③エプロンシアター・紙芝居  ④イベント・講習会等企画　　⑤指導・相談　　⑥イベント等補助・手伝い  ⑦体験・見学受入　　⑧その他 | | | | | | |
| 自己ＰＲ　(※)  (新規登録者は  記入必須） | これまでの食育活動の実績(３つまで) | |  | | | | |
| 一言ＰＲ | |  | | | | |
| 資格・  所属団体 | |  | | | | |
| 活動可能地域 (※) | □居住市町村内　　　□隣接市町村内　　　□宮城県内  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 希望対象　(※) | □幼児　　□小学生　　□中学生　　□高校生　　□成人　　□高齢者  □親子　　□限定なし　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 活動可能日 | □月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 非公開項目 | （非公開を希望する項目をご記入ください。） | | | | | | |

＊□欄には該当する箇所に✓を付けてください。

宮城県保健福祉部健康推進課長　　殿

上記に記載された情報(※)をみやぎ食育コーディネーター名簿として公開することに同意の上，みやぎ食育コーディネーターとして登録することを承諾します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(自署)