

## 元気うわじまサポートバンク登録申込書

令和 年 月 日

|   |                  |  |  |
|---|------------------|--|--|
| ① | 登録               | <input type="checkbox"/> 個人  | <input type="checkbox"/> 団体<br>(団体名 )  |
| ② | 御名前              |  | (役職名・代表者名)   |
| ③ | 資格(団体の趣旨)<br>店名等 | 資格/例 農水産指導者、栄養士など  | 団体趣旨/例 ○○漁業組合の女性団体、○○地区の農業者など<br><br>会員数( )名   |
| ④ | 連絡先              | 住所   | (〒 - )   |
|   |                  | 電話(FAX)  | (TEL)<br>(FAX)   |
|   |                  | E-mail   |  |
| ⑤ | ホームページ           | <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無  | (URL)  |
| ⑥ | 活動分野             | A 健康づくり  | <input type="checkbox"/> 食育 <input type="checkbox"/> バランス食 <input type="checkbox"/> 生活習慣病 <input type="checkbox"/> 運動<br><input type="checkbox"/> その他( )                     |
|   |                  | B 地産地消と食文化の伝承  | <input type="checkbox"/> 地産地消 <input type="checkbox"/> 郷土料理 <input type="checkbox"/> 地域の食文化 <input type="checkbox"/> 食事マナー講習<br><input type="checkbox"/> その他( )              |
|   |                  | C 食品の生産加工・流通   | <input type="checkbox"/> 農水産物について <input type="checkbox"/> 食品加工・食品の流通 <input type="checkbox"/> 食中毒・食品衛生<br><input type="checkbox"/> 農水産業体験学習 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|   |                  | D 健康づくりへの支援  | <input type="checkbox"/> 託児(健診・講演会にて) <input type="checkbox"/> 紙芝居・読み聞かせ <input type="checkbox"/> 子どもの遊び<br><input type="checkbox"/> その他( )                                  |
|   |                  | 調理実習講師<br>実習講師   | <input type="checkbox"/> 健康食 <input type="checkbox"/> 郷土料理 <input type="checkbox"/> 地域食材の利用 <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> その他の実習講師 ( )         |
| ⑦ | 自己PR             |  |  |
| ⑧ | 具体的な活動           | (現在までに行った活動があれば、事例などをご紹介下さい。)  |  |
| ⑨ | 活動可能な時期          | <input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 可能な時期 ( 月 )   |  |
| ⑩ | 活動可能な地域          | <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 宇和島地区 <input type="checkbox"/> 三間地区 <input type="checkbox"/> 吉田地区 <input type="checkbox"/> 津島地区 |  |
| ⑪ | 講師謝礼             | <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 交渉次第 <input type="checkbox"/> 有償 (金額: 円)  |  |
| ⑫ | ボランティア登録         | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可   |  |

\* ①②⑥⑦⑧⑨⑩項目の内容は、一般に公開します。(宇和島市役所 HP 等)

申し込み・問い合わせ先

宇和島市役所 保険健康課内 元気うわじまサポートバンク事務局

TEL 0895-24-1111 (内線2179)

FAX 0895-24-1124 E-mail kenko@city.uwajima.lg.jp