令和　　年　　月　　日

紫波町長　様

**紫波町食育パートナー応募用紙**

紫波町食育パートナーとして活動したいので、下記のとおり必要事項を記入の上、応募します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名又は団体名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| ㊞ | | |
| 代表者職・氏名  （団体の場合） | （職）　　　　　　　　　（氏名） | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　　歳） | 職業 |  |
| 住所又は所在地 | 〒　　　－  紫波町  　　　　　　電話　　　　 －　　　　　　　　　FAX　　　 　－ | | |
| その他の連絡先 | （携帯電話・勤務先等） | | |
| １　所属団体等（○○組合、○○協議会など） | | | |
| ２　資格等（栄養士、調理師、野菜ソムリエなど） | | | |
| ３　活動分野（該当するものに○印又は内容を記入してください。）  調理指導　　・米粉料理　　・そば打ち　　・パン作り　　・お菓子作り　　・伝統食  ・郷土料理　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）  食品加工　　・味噌　　・豆腐　　・漬物　　・ジャム　　・その他（　　　　　　　　　　　）  農業体験指導　　・稲作　　・野菜栽培　　・果樹栽培　　・その他（　　　　　　　　 　　　）  そ の 他　（　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　 　） | | | |
| ４　指導等の条件（該当するものに○印又は内容を記入してください。）  　　時　　期　 ①通年　　②　　　月から　　　月まで　　③その他（　　　　　　　　　　　　）  　　時 間 帯　 ①午前　　②午後　　③夜　　④その他（　　：　　～　　：　　）  　　対　　象 　 ①幼児　　②小・中学生　　③高校生　　④一般　　⑤高齢者  人　　数 　 　　　人まで  　　実施場所 　 ①町内全域　 　②　　　　　地区内　　③その他（　　　　　　 　　　　　　　） | | | |
| ５　その他（要望事項等がある場合は、記入してください） | | | |
| □　学校や地域等で食育活動に関わる者や団体に個人情報を公表すること及び農政課食育ウェブサイト「紫波の食ナビ」で氏名、活動内容を公表することに同意します。  （同意する場合は、□にレをつけてください。） | | | |

* 応募された内容については、「紫波町食育パートナー」の登録以外には使用いたしません。
* 「紫波の食ナビ」では、町内の食育事業や食の安全・安心情報など食と農に関する情報を発信しています。