（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○○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、ともに氏名のみの記載で、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○○農林事務所企画部地域農林企画課 [所在地]　〒　　　-　　　○○○市○○○－○○ [電　話]　　　-　　　-　　　　[ＦＡＸ]　　　-　　　-　　［メール］ |