愛知県食育推進ボランティア 応募登録用紙（グループ登録）

①　グループの代表者（県のウェブサイトには掲載されません）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  |  | 大・昭・平 　　　　　年 　月 　 日 |
| 住　　所 | 〒　　　　－　　　 |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  | 携帯電話 |  |
| メールアドレス | パソコン |  | 携帯 |  |
| 資 格 等 | ＊該当する資格に○印を記入してください。その他、活動に生かせる資格や技能があれば記入してください。・管理栄養士　　・栄養士　　・食生活改善推進員　　・調理師　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 団体 | ＊該当する団体に○印を記入してください。・農村輝きネット・あいち　　　　　・農業協同組合・漁業協同組合　　　　　　　　　　・生活協同組合　　　　　　　　・該当なし |
| 経験・応募動機 |  |

②　活動内容（県のウェブサイトに掲載されます）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループ名（必須） |  | 活動市町村（必須） |  |
|  |
| 上記の活動分野（A～Z）のうち、該当するものを記入してください。（必須） |
|  |
| 【活動紹介文】（必須）ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動依頼の参考や、自己PRなどの情報となります。 |
|  |

裏面も御記入ください

④　その他のグループメンバー（県のウェブサイトには掲載されません）

※１既存の名簿がある場合、別紙に名簿を添付しても結構です。

※２所属しているボランティアメンバーで、すでに登録№をお持ちの方は、登録№と氏名を記載してください。（記載例）21099 食育太郎

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （登録№）氏　　名 | 郵便番号 | 住　所 | 電　話 | ファックス | パソコンアドレス | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　◇提供していただいたボランティア名簿をもとに、講師の依頼、活動サポートを行います。

　◇食育の推進活動に必要と判断される場合は、県内市町村の食育推進担当者とも共有することがあります。ただし、個人情報につきましては、食育推進活動の目的以外で利用することはありません。

　◇ボランティアの活動が本登録制度の趣旨に反すると食育消費流通課が判断した場合は、登録を取り消すことがあります。

【送付・問合せ先】

　・最寄りの農林水産事務所（別紙「愛知県の農林水産事務所」を参照）へ送付してください。

　・名古屋市にお住まいの方や広域グループの方は、下記に送付してください。

愛知県農業水産局農政部食育消費流通課食育推進グループ（藤井）

〒460-8501　（住所記載不要）　電話：052－954－6396 　ＦＡＸ：052－954－6940　 E-ｍａｉｌ：shokuiku@pref.aichi.lg.jp