

「仙台食育推進隊」申込書（新規）

	仙台市民を対象とした、食育に関する啓発及び実践活動を行っています。
	メンバーの構成員のうち、1名以上が仙台市に居住・通勤・通学しています。
	活動は、非営利の活動です。
	特定の宗教団体の活動ではありません。

上記の要件をすべて満たしていますので、次のとおり提出いたします。

申込者氏名 _____

1 グループ名	
2 代表者氏名	
3 メンバー構成・グループの特徴	メンバー： 名 特徴：
4 連絡先 ※原則として代表者住所を記入。 ※連絡担当者が代表者以外の場合は、氏名を記入してください。	〒 仙 台 市 区 電話番号 022 - - FAX 番号 022 - - E-mail （上記連絡先が代表者以外の場合）連絡担当者氏名：
5 活動内容	
6 今後の活動計画	
7 活動の様子	別添 ※写真1～2枚を添えるか、電子データにてお送りください。
8 仙台市食育ホームページへの情報掲載	<input type="checkbox"/> 希望します 【必須項目以外の掲載可能内容】 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 連絡先 ※グループ名、グループの特徴、活動内容、写真は掲載時の必須項目となります。 <input type="checkbox"/> 希望しません
9 連絡先の紹介	市民から求めに応じ連絡先を紹介 <input type="checkbox"/> できます <input type="checkbox"/> できません

※ 申込グループ等に関する個人情報は、本事業の運営のみに利用します。

※ 個人での申し込みの場合、1・3の記入は不要です。