

幼児食育推進連携事業参加兼教材貸し出し申込書

令和 年 月 日

（あて先）
太白区家庭健康課長

申込者 施設名

下記のとおり幼児食育連携事業の参加及び教材等を使用したいので申し込みます。

実施内容	ご希望の実施内容の番号に○をつけてください。 1. 野菜食育プログラム 2. 生活リズムに関する食育教材の貸し出しと資料配布 3. 食育に関する資料の配布		
使用教材等	1. 野菜食育プログラム 【教材】 ご希望の教材番号に○をつけてください。 1. DVD『エプロンシアター「グリーンマンのピーマンマン」』 NO. () ←NOは家庭健康課で記載します。 2. エプロンシアター「グリーンマンのピーマンマン」 【食育通信（2種類）】 ご希望の方法に○をつけてください。「1.紙媒体」を選択された場合は必要部数もご記入ください。 1. 紙媒体として家庭へ配付 必要部数 () 部ずつ （施設で印刷する場合は、データをお渡しします。） 2. PDFで送付（PDFデータをお渡しします。）		
	2.生活リズムに関する食育教材の貸し出しと資料配布 【教材】 ・生活リズムエプロンシアター 【資料】 ご希望の資料の番号に○をつけてください。（1は必須、2と3は選択可能です。） 1. 望ましい食習慣に関する資料 2. モーベジスタートガイド 3. 好き嫌い・丸飲みへの対応に関する資料		
	3.食育に関する資料の配布 【資料】 ご希望の資料の番号に○をつけてください。（複数選択も可能です。） 1. 望ましい食習慣に関する資料 2. モーベジスタートガイド 3. 好き嫌い・丸飲みへの対応に関する資料		
	以下は、「2.生活リズムに関する食育教材の貸し出しと資料配布」、「3.食育に関する資料の配布」を選択された場合のみご記入ください。 ご希望の方法に○をつけてください。 1. 紙媒体として家庭へ配付 必要部数 () 部ずつ （施設で印刷する場合は、データをお渡しします。） 2. PDFで送付（PDFデータをお渡しします。）		
教材使用期間	※「3.食育に関する資料の配布」を選択した場合は、下記の「使用予定日」のみご記入ください。 月 日 () ~ 月 日 () 使用予定日 月 日 ()		
教材返却予定日	月 日 ()		
施設名	施設名		
	代表者氏名		
	担当者氏名		
	電話		

*使用期間終了後は直ちに返却をお願いします。
破損・紛失の場合は弁償していただく場合があります。

家庭健康課処理欄

収受

決裁	課長	係長	担当

起案日
決裁日

上記のとおり実施してよろしいか
伺います。

返却時処理

返却日	
教材確認	
対応者	