食育指導員活動結果報告書（依頼者用）

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名及び代表者名 |  |
| 所在地 | 京都市　　　　区 |
| 報告者名（連絡先） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　） |

　　　下記のとおり，食育指導員に活動を実施していただきましたので，報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 食育指導員氏名（居住区） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　区） |
| 催し名・テーマ |  |
| 日時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　：　　～　　： |
| 場所 |  |
| 食育活動の目的 |  |
| 食育対象・人数 | 対象（　　　　　　　　　　　　）　人数（　　　　　）人 |
| 内容・感想等 |  |
| その他 |  |

【提出先】京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課健康長寿推進第二担当

〒604-8101　京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町65　京都朝日ビル4階

健康長寿企画課受付日

　　　　　ＴＥＬ：075－222－3424　　ＦＡＸ：075－222－3416

　　　　　Ｅmail：kyoto-shokuiku@city.kyoto.lg.jp