「きょうとの食育」サポート企業登録申込書

きょうと食育ネットワーク　代表　今里　滋　様

「きょうとの食育」サポート企業の登録について申し込みます。

なお、下記枠内の情報を、きょうと食育ネットワーク参加団体に提供及びホームページ等により公開することに同意します。

平成　　年　　月　　日

申込者 職・氏名

フリガナ **法人名**		**店舗・支店名**		**業種**	
連絡先 **（※ホームページ等で公開してよい連絡先を記入）**	担当部署・担当者名： 店舗等住所： TEL　　：　　FAX　　： E-mail　　：				
ホームページ	http://				
企業紹介					

食育に関わる支援・協力の活動名称		
分　野 該当するものにチェック （複数選択可能）	☐ 食生活の改善、栄養・健康に関わること ☐ 農林水産物の生産、加工等に関わること ☐ 食品の製造・加工・流通等に関わること ☐ 郷土料理、伝統食等の食文化に関わること ☐ その他　（　　）	☐ 食生活の改善、栄養・健康に関わること ☐ 農林水産物の生産、加工等に関わること ☐ 食品の製造・加工・流通等に関わること ☐ 郷土料理、伝統食等の食文化に関わること ☐ その他　（　　）
分　類 該当するものにチェック （複数選択可能）	☐ 人材派遣　☐ 体験学習・見学受入 ☐ 資料・教材・物資提供　☐ 活動費の助成 ☐ 施設の貸し出し　☐ イベントへの出展 ☐ 広報活動 ☐ その他　（　　）	☐ 人材派遣　☐ 体験学習・見学受入 ☐ 資料・教材・物資提供　☐ 活動費の助成 ☐ 施設の貸し出し　☐ イベントへの出展 ☐ 広報活動 ☐ その他　（　　）
支援・協力できる内容 できるだけ具体的に記入 <例> ・条件 ・講義内容 ・対応可能曜日、時間帯 ・所要時間 ・数量、回数 ・施設概要、収容人数 ・1回あたり受入可能人数 など		
経費負担 該当するものにチェック	☐ 経費の負担を求める（主な経費：　　） ☐ 経費の負担を求めない ☐ 相談に応じる	☐ 経費の負担を求める（主な経費：　　） ☐ 経費の負担を求めない ☐ 相談に応じる
備　考		

◆登録内容が3つ以上ある場合等、必要に応じて別葉にしてください。

◆上記枠内の情報等登録・掲載しますが、必要に応じて内容が変化しない範囲で一部修正する場合があります。

【送付宛先】きょうと食育ネットワーク事務局（京都府農林水産部食の安心・安全推進課内）
TEL：075-414-5652　　FAX：075-414-4982　　メール：shokuanzen@pref.kyoto.lg.jp
郵送：〒602-8570（住所不要）京都府農林水産部食の安心・安全推進課　食育・地産地消担当宛