## 【送信表不要】 北九州市保健福祉局健康推進課食育担当 あて FAX 093-582-4997

## 北九州市食育推進ネットワーク会員登録申込書

令和 年 月 日

北九州市食育推進ネットワークの活動趣旨に賛同し、会員として登録することを申し込みます。

ふりがな									
名称 [機関・団体・個人名]									
代表者				ふりがな					
	役職名			氏名					
	性別			生年月日	昭和 平成	年	月		日
事務局等担当者	部署等			ふりがな					
				氏名					
連絡先		₹	_						
	住所								
│ 定期的に食育の講座やイ │ベント等の情報をメールに						<del></del>			
て配信しています。メール アドレスが分かりましたら 記載をお願いします。	E-mail		電話						
	HPアドレス		FAX						
	該当する記	号を○で囲	]んでくださ	い。					
団体筆の区分		記号を○で囲 連(保育園:			•栄養関連	(給食関係	 係を含む	)	
団体等の区分		連(保育園	等を含む)				係を含む 生産者、関		体
団体等の区分	ア 教育関	連(保育園:	等を含む)	イ 医療ボランティア		農・漁生		関連団	体
団体等の区分 食育に関する活動内名	ア 教育関ウ 消費者カ 食品関	連(保育園: 団体 エ 連企業	等を含む) 食育関連 キ 報道板	イ 医療ボランティア	団体 オ	農・漁生	主産者、関	関連団	体
	ア 教育関ウ 消費者カ 食品関	連(保育園: 団体 エ 連企業	等を含む) 食育関連 キ 報道板	イ 医療ボランティア	団体 オ	農・漁生	主産者、関	関連団	体
	ア 教育関ウ 消費者カ 食品関	連(保育園: 団体 エ 連企業	等を含む) 食育関連 キ 報道板	イ 医療ボランティア	団体 オ	農・漁生	主産者、関	関連団	体
	ア 教育関ウ 消費者力 食品関係 (50字以内	連(保育園: 団体 エ連企業	等を含む) 食育関連 キ 報道権 ます)	イ 医療ボランティア 機関関連	団体 オク 行政機	農・漁生	主産者、関	関連団	体
食育に関する活動内容	ア 教育関ウ 消費者カ 食品関 (50字以内)	連(保育園: 団体 エ 連企業 Iでお願いし 載について(	等を含む) 食育関連 キ 報道権 ます)	イ 医療ボランティア 機関関連	団体 オ ク 行政機 (ださい)	農·漁生	生産者、関ケ その	関連団	体
食育に関する活動内容	ア 教育関ウ 消費者カ 食品関係 (50字以内・ジへの掲載、北九州市	連(保育園: 回体 エ 連企業 でお願いし 載について(	等を含む) 食育関連 キ 報道が ます) (団体の方の ジにてご紹	イ 医療ボランティア 機関関連 のみお答えく	団体 オク 行政機	農・漁生	生産者、関ケ その ケ その 方のみ)	関連団	体

- ※ ご記入いただいた情報は、ネットワークの運営においてのみ使用します
- ※ この申込書の内容について、暴力団排除のため、関係する行政機関に照会を行います (照会の結果、登録をお断りする場合がございます)

〒803-8501 北九州市小倉北区城内1-1 北九州市保健福祉局健康推進課食育担当 TEL 093-582-2018 FAX 093-582-4997 E-mail ho-kenkou@city.kitakyushu.lg.jp