

健康増進課 健康づくり係 行き

FAX 56-1423



調理実習 申込書



※申込書の提出は、実施日1か月前までをお願いします。

※会場については、代表者(依頼者)で手配をお願いします。

希望日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分	
場所		
内容	① おやこの食育に関する調理実習と講話 ② 生活習慣病予防に関する調理実習と講話 ③ 伝統料理に関する調理実習と講話	
人数 (1回あたり 15人~20人)	小学生	人
	中学生	人
	大人	人
団体名		
連絡先	代表者名	
	電話	※連絡が取れる時間帯()
備考	※材料代や材料の準備など相談したいこと	

※材料費については、原則、食生活改善推進協議会で負担いたしますが、一部負担をお願いすることがあります。

※講習会の内容は記載しているものに限りません。

※講習会実施にあたっては、会場の借用についての対応や会場使用料の負担はできません。

日向市食生活改善推進協議会事務局

日向市役所 健康増進課内

TEL 0982-66-1024 (直通)

FAX 0982-56-1423