新潟市食育マスター利用報告書

別記様式第５号

団体等→市

年　　月　　日

団体名

代表者氏名

下記の通り、食育マスターを依頼した結果を報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　催事名 |  | | | | | |
| ２　日　時 | 年　　　月　　　日（　　　）  時　　　分　　～　　時　　　分 | | | | | |
| ３　活動場所 |  | | | | | |
| ４　対象者 |  | | | | | |
| ５　参加人数等 |  | 計 | | 内訳 | 男 | 女 |
| 成 人 | 人 | | 人 | 人 |
| 子ども | 人 | | 人 | 人 |
| ６　実施形態（複数回答可）　※番号に○印 | １　調理実習　　２　講話  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ７　テーマ  ※番号に○印 | １　郷土料理（主に作ったもの　　　　　　　　　　　　）    ２　旬の食材、地場産食材を利用したもの  ３　防災食  ４　減塩食，生活習慣病予防食  ５　魚料理  ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ８　活動を依頼した  マスター  ※個人又は団体のいずれかに記入 | 個人（活動者氏名）  団体名と活動人数  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（　　　　　　）人 | | | | | |
| ９　費用負担 | 利用者の参加費 | | 円／人 | | | |
| 謝礼等 | | 円 | | | |
| 10　感想・意見等 |  | | | | | |
| 11　新潟市食育マスター　制度に対する感想やご意見 |  | | | | | |
| 12　担当者連絡先等 | 氏　　名 |  | | | | |
| 住　　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |