（様式２）

**食文化伝承推進事業**

**『京丹後市食生活改善推進員講師派遣』報告書**

　令和　 　年 　　月 　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 報告者名 | 　　　　　　　　 |
| 住　所 | 〒 |

　 下記のとおり、京丹後市食生活改善推進員に依頼した活動について報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事・事業名称 |  |
| 日 時 | 令和　 年 　 月 　日　　 　時 　 分～　　 時　　分 |
| 食改活動時間 | 令和　 年 　 月 　日　　 　時 　 分～　　 時　　分 |
| 食改支部名・人数 | 京丹後市食改　　　　　　支部・　　　　　人 |
| 場 所 | 　　　　　　　 　学校　　　　　　　　教室 |
| 対象・参加人数 | 　　　　年　　　　組　 ・　　　 　人　　　　年　　　　組　 ・　　　　 人 |
| 実施内容 |  |
| 感想・意見等 |  |

※この用紙は、**実施した月の月末まで**に写真を添付して提出して下さい。

〈提出先〉：　京丹後市役所 健康推進課　管理栄養士

Email：kenkosuishin＠city.kyotango.lg.jp

～写真添付～