

なごや食育応援隊申込書(団体)

新規登録 変更登録 (登録種別をご選択ください)

- ・項目1～7について、ご記入ください。
- ・項目1、2、6、7の内容は、「なごや食育応援隊 隊員名簿」(※)へ掲載されます。
※名古屋市食育関係機関(なごや食育応援隊も含まれます)へ配布される名簿です。

フリガナ	
1 団体名	
フリガナ	
2 代表者氏名(申請者)	
3 構成員数・特徴	構成員数: _____ 人
	特徴:
4 所在地	〒
5 連絡先	担当者氏名
	電話番号
	FAX 番号
	E-mail
6 ウェブサイト URL	
7 活動内容 現在、活動をされていない場合は、今後どのような活動をしたいかご記入ください	

<確認事項>

なごや食育応援隊の登録にあたり、以下の確認が必要となります。確認されましたら、確認済欄に「○」をご記入ください。

確認済

- | | |
|--|--|
| ① 政治活動や宗教活動、営利活動を目的としていません。 | |
| ② 「なごや食育応援隊 隊員名簿」を名古屋市食育関係機関へ配布することに同意します。 | |

※ご記入いただいた個人情報は、なごや食育応援隊にかかる事業以外の用途に使用することはありません。

・ウェブサイト「なごや食育ひろば」での紹介を希望される場合は、「隊員紹介<なごや食育ひろば掲載用>(団体)」に必要事項を記入の上、ご提出ください。

申込先及び問い合わせ先 <郵送、FAX 又は電子メールでお申込みください>
〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
名古屋市健康福祉局健康部健康増進課 食育担当
TEL:052-972-3078 FAX:052-972-4152 E-mail:shokuiku@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp

隊員番号(事務局記入)