

## 食の安心コミュニティ活動計画書

年 月 日

生活衛生課長 様

「食の安心コミュニティ活動」を下記のとおり計画していますので報告します。

記

申 込 者	住 所 氏 名 連絡先( ) —
活動内容	<p>計画している活動内容にしを記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/>現場見学      <input type="checkbox"/>意見交換      <input type="checkbox"/>講師派遣</p> <p>※食の安心協力事業者と調整した内容を記入してください。(簡単な内容で結構です。)</p>
日 時	月 日 ~
参加者数	人 (大人 人、中・小学生 人、幼児 人)
団 体 名	
行 事 名	※地区、サークル、団体等の行事の一環として実施する場合のみ記入してください。
その他の 連絡事項	

※管内の健康福祉センターに提出してください。(郵送、FAX、E-mail 可)