

(様式6)

わかやま食育応援隊活動依頼書

令和 年 月 日

(食育ボランティア・食育サポート企業名)

様

学校・団体名等		代表者名	
所在地(住所)			

下記のとおり、わかやま食育応援隊による活動を依頼します。

わかやま食育応援隊の区分	<input type="checkbox"/> 食育ボランティア <input type="checkbox"/> 食育サポート企業 ※ <input type="checkbox"/> に チェックVをして下さい。
活動行事・事業の名称	
活動依頼日時	
活動依頼場所	
活動対象・人数	
活動依頼内容	
その他	
連絡先	担当者名 電話番号 FAX番号 Eメールアドレス