　愛知県食育推進ボランティア活動依頼書（様式１）

**愛知県食育推進ボランティア活動依頼書**

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校・団体名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地（住所） |  | | |
|  | | | |

下記の内容のとおり、愛知県食育推進ボランティアの派遣を依頼します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼ボランティアの  番　　　　　　　　　号 |  | 活動依頼人数 | 人 |
| 活動行事の  目的（事業名等） |  | | |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

郵送又はFAX、e-mailでお送りください。

送付先　　　愛知県農業水産局農政部食育消費流通課　食育推進グループ　宛

〒460-8501　　名古屋市中区三の丸３－１－２

TEL　052-954-6396(ダイヤルイン)

FAX　052-954-6940