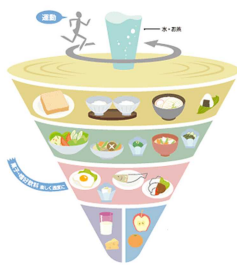


皆さんの「ちょボラ」が健やか住みよか大牟田をつくります

おおむた

食育応援隊

個人
登録用



隊員募集

●ちょボラとは…？

ちょっとしたボランティアの略で日常の中でできるちょっとしたボランティア活動をいいます。

大牟田市では、食育に関する貴重な体験、豊かな知識や情報、優れた技能等を有し、社会参加に意欲のある市民や関係機関・団体、企業等を「おおむた食育応援隊」として登録し、ボランティアとしての人材派遣や食育推進の取り組み行なう事業（おおむた食育応援隊推進事業）を行うことになりました。

健やか住みよか「食育先進都市大牟田市」の実現のために、皆さんの登録と「ちょボラ」をお待ちします

どのような人や団体等が登録できるの？

次の3つの条件を全て満たす人や団体等です。

- 大牟田市に居住または通勤・通学している人、若しくは大牟田市に活動の拠点を持っている人や団体等
- 「大牟田市健康福祉総合計画（食育編）」やこの登録の目的を理解し、賛同する人や団体等
- 政治・宗教・営利活動を目的としない人や団体等

※登録を希望する者が未成年者の場合には、保護者の同意を必要とします。

※団体等とは、企業・NPO法人・関係機関・関係団体を言います。

※登録と同時に「大牟田市生涯学習ボランティア登録派遣事業」に基づくボランティア登録も兼ねます。

どのような活動をするの？

- 「健やか住みよか食育フェア」への協力
- 「食育講座」等への協力
- 「大牟田市生涯学習ボランティア登録派遣事業」に基づいた講師としての派遣
- 食育やボランティアに関する研修への参加 など

登録方法を知りたい！

「おおむた食育応援隊登録申請書〔個人〕」に必要事項を記入していただき大牟田市健康づくり課までご提出ください。

問合せ先

〒836-8666

大牟田市健康づくり課

電話：0944-41-2668 ファクス：0944-41-2675

(様式第1号の1)

おおむた食育応援隊登録申請書〔個人〕

ふりがな				生年月日	年	月	日
氏名							
住所	〒 —						
	電話番号	—	—	FAX	—	—	
	携帯番号	—	—	Eメール	@		
	連絡可能な曜日・時間帯				曜日の 時から 時までを希望		
応援隊として希望する活動区分	<input type="checkbox"/> をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 指導者、助言者または講師として講義・講習等を行う。 <input type="checkbox"/> 食育活動や食育イベントに協力者として参加し支援する。						
登録分野	<input type="checkbox"/> をチェックしてください。(複数の登録も可能) <input type="checkbox"/> 健康づくり(離乳食・幼児食・栄養改善・歯科保健・バランスガイド等) <input type="checkbox"/> 食の安心・安全(食品の安全・食中毒予防・衛生管理等) <input type="checkbox"/> 地域の産業(地産地消・農業漁業体験・フードビジネス・食の環境整備等) <input type="checkbox"/> 教育(幼児教育・学校教育・生涯学習・学校給食・食文化・体験学習等) <input type="checkbox"/> ごみ減量と環境保全(リサイクル・生ごみの減量・循環型社会等) <input type="checkbox"/> 食育における市民協働(行政・関係機関・関係団体との協働、支援等)						
希望する対象者	<input type="checkbox"/> をチェックしてください。(複数の登録も可能) <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 学校教育援助 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 成人一般 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 団体・行政支援 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> その他()						
活動可能曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> その他()						
活動時間帯							
活動可能な地域	<input type="checkbox"/> をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 市内どこでも可能 <input type="checkbox"/> その他()						
実費等	必要があれば <input type="checkbox"/> をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 材料代 <input type="checkbox"/> その他()						
特記事項	(非公開を希望する項目、持っている資格など)						

※ 本申請書に記載された内容(非公開を希望する項目を除く)は、窓口で市民(派遣依頼者等)から要望があった場合には、登録者一覧表及び登録者名簿として公開することに同意します。

おおむた食育応援隊推進事業実施要綱の趣旨に賛同し、「おおむた食育応援隊」として、上記のとおり登録することを申請します。

令和 年 月 日

氏名 _____

(あて先) 大牟田市保健福祉部健康づくり課