

新潟市食育マスター利用報告書

年 月 日

団体名

代表者氏名

下記の通り、食育マスターを依頼した結果を報告します。

1 催事名					
2 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
3 活動場所					
4 対象者					
5 参加人数等		計	内 訳	男	女
	成 人	人		人	人
	子ども	人		人	人
6 実施形態 (複数回答可) ※番号に○印	1 調理実習 2 講話 3 その他 ()				
7 テーマ ※番号に○印	1 郷土料理 (主に作ったもの) 2 旬の食材、地場産食材を利用したもの 3 防災食 4 減塩食, 生活習慣病予防食 5 魚料理 6 その他 ()				
8 活動を依頼した マスター ※個人又は団体のいずれかに記入	個人 (活動者氏名) 団体名と活動人数 () 人				
9 費用負担	利用者の参加費	円/人			
	謝礼等	円			
10 感想・意見等					
11 新潟市食育マスター制度に対する感想やご意見					
12 担当者連絡先等	氏 名				
	住 所				
	電話番号				