（別紙4－１）グループ受講生の全員が提出

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府学校給食会

事務局長　 上 野　智　あて

市町村・学校名

主管課長・学校長名　　　　　　　　　　　　　　　印

「平成３０年度食育授業作りグループ別指導」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　　名 |  |
|  |
| 職　　　名 |  |
| 所　属　名 |  |
| 所　在　地 | 〒  TEL 　 FAX |
| ※セミナー終了後、参加者の所属部署（教育委員会若しくは校長先生）からの（別紙5）による研修報告書を提出していただくことが参加条件となります。  ※申込み多数の場合は、初めての参加グループを優先とし、指導希望内容や今後の取組み意向を考慮し決定します。 | |

（別紙4－２）グループ代表の方のみ提出

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府学校給食会

事務局長　 上 野　智　あて

「平成30年度食育授業作りグループ別指導」参加者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 所　　属 | 氏　名 | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 代表 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |

グループのメンバー全員の所属、氏名､メールアドレスのご記入をお願いします。

（別紙4－３）グループ代表者の方のみ提出

（アンケート）

※講師に指導を受けたい内容や、今後、取り組んでいきたい食に関する指導内容を、具体的にご記入ください。

※必要事項を記入のうえ、平成30年５月1日(火)までに申込書（４－１）は全員が給食会宛に郵送。

グループ代表者は、申込書（４－１）グループメンバー表（４－２）アンケート（４－３）と併せて申し込みください。　（〒540-0008 大阪市中央区大手前２丁目１番７号　大阪赤十字会館８階）

＜問い合わせ先＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人 大阪府学校給食会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ０６－６９４２－３８３９　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　食育・安全課　　瀧本　･　北野

※講師と調整後、こちらから指導日程等を連絡します。