しょく（食・職）場づくりサポーター育成講座申込用紙

■ＦＡＸ：　**０４８-４７４-４４６２**　健康政策課　宛

■メール：　[syokuba@city.shiki.lg.jp](mailto:shokubazukuri@housefoods.co.jp)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名  （ふりがな）  ご年齢 | （　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  　　　　　　歳 | ご連絡先 | ※お持ちの方は携帯番号をご記入ください  （　　　　　　　　） |
| メールアドレス | ＠ | | |
| 参加希望日  （□に✔） | □６月１２日（水）　１０：３０～　食育編  ～簡単にバランスよく食べるコツ、お伝えします(調理実習)～  応募者多数の場合は抽選になります。  抽選結果は講座開催３日前までに連絡させていただきます。 | | |
| お住まいの地区 | 志木市内在住：　□上宗岡　□中宗岡　□下宗岡　□本町　　□幸町　　□館　　□柏町  □志木市外在住だが、勤め先が志木市内　　　□住居も勤務先も志木市外 | | |
| 地域活動の有無 | □活動中：所属団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □今は活動していないが何かやってみたい  □興味がある  □特に興味はない | | |
| 食品によるアレルギー | □ある（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　□なし | | |
| ご意見、ご要望が  ありましたら、ご記入ください。 |  | | |
| （1）個人情報の取扱い 1）本事業では、参加者か ら取得した個人に関する情報（以下「参加者情報という。」）の取扱いは、個人情報保護法に準拠します。 2）本事業の適切か つ合理的な運用や効果分析・評価といった本事業の目的以外に、参加者情報を利用することはありません。  3）利用目的の範囲内に限り、参加者情報を匿名化し、個人情報にはあたらないデータとして外部に提供することや、統計処理した統計情報を外部に公表することがありますが、その際、個人が特定されることは一切ありません。  本事業において収集した参加者情報は、市が管理し、事業の運営及び調査・評価を行うことに同意します。  　　　　□　上記事項に同意します　　（同意いただけない場合は、事業に参加できません） | | | |

【お問い合わせ先】　　　●志木市子ども・健康部　健康政策課　048-473-1６７４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当事務局：高橋･本間・黛・齊藤・田中