平成　　　年　　　月　　　日

青森中央短期大学　地域連携課　行

 　 団体名

 担当者氏名

**青森中央短期大学食育講座実施報告書**

　貴学より講師派遣をいただきました、食育講座が終了いたしましたので下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **講座テーマ** |  |
| **対象者** |  | **参加人数** |  |
| **実 施 日** | **平成　　年　　月　　日(　　)　　　時　　分～　　時　　分** |
| **開催場所** |  |
| **派遣講師** | **青森中央短期大学** |
| **本日の講座について**ねらいにそった内容だったか当てはまるものに○をお願いします。　「はい」以外に○をされた場合は（）にその理由も記載してください | **・はい　　　　・いいえ　　　　　・その他****理由** |
| **講座についての****ご感想・ご意見** |  |
| **その他ご要望・****ご意見等** |  |

**1）活動の様子がわかる写真の添付をお願いいたします。（コピー用紙に印刷したものやデータでも可）**

**2）報告書は14日以内に郵送又は電子メールにて下記宛先までお送りください。**

**青森中央短期大学　あおもり食育サポーター事務局**

**【所在地】　〒030-0132　青森市横内字神田12**

**【電　話】　017-728-0121　　【E-mail】 aomori-syokuiku001@chutan.ac.jp**

**青森中央短期大学　あおもり食育サポーター事務局**

**【所在地】　〒030-0132　青森市横内字神田12**

**【電　話】　017-728-0121　　【E-mail】 aomori-syokuiku001@chutan.ac.jp**

**青森中央短期大学　あおもり食育サポーター事務局**

**【所在地】　〒030-0132　青森市横内字神田12**

**【電　話】　017-728-0121　　【E-mail】 aomori-syokuiku001@chutan.ac.jp**

**青森中央短期大学　地域連携課**

**【所在地】　〒030-0132　青森市横内字神田12**

**【電　話】　017-728-0121**

**【E-mail】 aomori-syokuiku001@chutan.ac.jp**

**【送付先】**