（様式第１号）

**「ふくいの食育推進企業」登録申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

福井県知事　様

「ふくいの食育推進企業」の登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 企業・事業所等の名称 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　- | | |
| 代表者名 |  | 代表者役職 |  |
| 業種または  団体の概要 |  | 従業員数  （男性/女性） | 名  （うち男性　　　　名、女性　　　　名） |
| ホームページURL |  | | |
| ＨＰ掲載のメッセージ【５０文字程度】（※１） |  | | |
| ○ご担当者 | | | |
| 氏名 |  | | |
| 部署 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |
| ○食育推進員（※２）  ご担当者以外の方が、食育推進員を担当される場合は記入ください。  また、食育推進員を２名以上設置する場合も記入ください。 | | | |
| 氏名 |  | | |
| 部署 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

（※１）食育推進企業に登録されますと、「ふくいの食育推進企業一覧」に、登録された名称、所在地等の基本情報が掲載され、県庁流通販売課ホームページにて公開されます。任意で５０文字程度まで貴社・貴団体のメッセージ（貴社の食育・地産地消に関する取組のＰＲ）を掲載することができます。

（※２）食育推進員は、食育・地産地消に関わる取組みテーマに基づき「ふくいの食育リーダー」派遣依頼や、県が提供する食育・地産地消に関する情報発信を行います。

２　食育の取組

（※該当する取組を選んで☑を記入し、その他具体的な取組内容がある場合はご記入ください。）

**【１】生活習慣病の予防および改善につながる食育への取組**

□ 従業員食堂等における栄養・食生活支援

□ 専門家や健康管理部門等と連携した食生活指導等

□ その他

**【２】地産地消に関する啓発事業**

□ 従業員食堂等における県産農産物を主たる食材としたメニュー提供

□ その他

**【３】家庭における食育を応援するための職場環境づくり**

□ 家族で一緒に食事をとるための定時退社の推奨等

□ その他

**【４】食に関する体験の推進**

□ 従業員やその家族向けに農業や料理教室等の体験の機会を提供

□ その他

**【５】食育啓発**

□ チラシ、冊子配布等による食育啓発の取組

**【６】その他（【１】～【５】に該当しない食育・地産地消に関する取組）**

３　今後の取組予定（希望）

【例１】「ふくい食育リーダー」による栄養セミナーを開催したい。

【例２】社員食堂のメニューを改善したい。

※県からのお願い

１ 申請者、２ 食育の取組の申請内容に変更があった場合は、更新のため速やかにご連絡下さい。

＜申込・お問い合わせ＞

福井県 農林水産部 流通販売課 食育・地産地消グループ

　TEL　0776-20-0417/FAX　0776-20-0649

Mail　ryutsu@pref.fukui.lg.jp