愛知県農業水産局農政部食育消費流通課食育推進グループ　あて

　（電子メール：shokuiku@pref.aichi.lg.jp）

様式１

食育劇上演支援連絡表

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  ① 学校名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ② 担当者氏名  及び連絡先 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ③ 上演日時 | 月　　日（　）　　時　　分から　　　時　　分まで |
| ④ 対象者 | 児童/生徒　　　　名（学年　～　年）、保護者等　　　名 |
| ⑤ 行事名及び  スケジュール  ※当日のタイムスケジュール及び講話のテーマなどを詳細に記入してください。 | ※演者となる者　　□児童　□先生　□保護者 |
| ⑥ 支援内容  ※該当する項目について記入してください。 | **Ａ 使用する「シナリオ」の□にチェックを記入してください。**  □朝食編　 □給食編 　□食生活を見直そう編　□命をいただきます編  □その他（　　　　　　　　　　　　　）    **Ｂ　「衣装・小道具の借用」を希望する学校は、別紙「食育劇備品借用申込書」をあわせて提出してください。** |