申込日：令和　　年　　月　　日

様式①

**令和６年度　重点メニュー　食品ロス削減事業**

～食品ロス削減で脱温暖化大作戦～**実施申請書**

一般財団法人広島県環境保健協会　理事長　　様

【公衛協名】

【代表者名】

【事務担当者】

所属　　　　　　　　　　氏名

住所

連絡先　　　（　　　）

令和６年度「食品ロス削減事業」を、次のとおり実施します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名/行事名 |  |
| 協働団体（あれば） | 行政(部署名) |  |
| 団体（団体名） |  |
| 啓発活動の実施内容 | 実施日 |  |
| 活動内容 | 該当するものを一つ選び、に☑をしてください□食品ロス削減の実践呼びかけ□「食ロス」出前講座□食品ロス削減レシピ募集□廃棄した食品のチェック□公衛協独自の食品ロス削減の取り組み☑した活動の具体的な内容をご記入ください |
| 予定人数 | 人 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 啓発グッズの貸出 | □グッズを希望しない□グッズを希望する　　送付希望日：　　　　月　　　日　送　付　先：□事務担当者と同様　　　　　　□その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グッズ名 | チェック | 備考 |
| 「食品ロス」クイズ学習教材 |  |  |
| 「食品ロス」クイズ学習教材（子ども用） |  |  |
| 「食品ロス」パネル |  |  |

＊啓発グッスについては、実施要領をご確認ください。 |
| ノベルティ | □ノベルティを希望しない□ノベルティを希望する送付希望日：　　　　月　　　日　送　付　先：□事務担当者と同様　　　　　　□その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グッズ名 | 数量 | 備考 |
| ①食品ロス対策マグネット | 　　　個 |  |
| ②ジップロック | 　　　個 |  |
| ③鮮度長持ち袋 | 　　　個 |  |

＊同数のアンケート用紙も同封します。 |
| ※講師派遣を希望する場合 | 講師派遣を希望する場合は、ご記入ください。・講師派遣の内容　□　出前講座（住民向け）　□　出前講座（小学校・中学校向け）　□　その他（具体的な要望をご記入ください）・希望日時①　　月　　日（　）　　　：　　～　　：②　　月　　日（　）　　　：　　～　　：③　　月　　日（　）　　　：　　～　　：・派遣場所： |

＊提供グッズの送付に時間がかかる場合があります。余裕を持って申請を行ってください。

＊集まったアンケートは実施公衛協で、回収し、集計してください。集計結果は郵送またはデータで環保協へお送りください。