(様式１)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

申請年月日

NPO法人世界健康フロンティア研究会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| Email |  |

**食育活動推進助成金申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提案事業の名称 | 簡潔で分かりやすい名称にしてください |
| ２ | 開催時期 | 実施期間は6月1日～3月末日までに実施してください |
| ３ | 目的と効果 | この事業を行うことで何を達成したいか、実施することで市民や地域に対してどのような効果があるか記入してください。 |
| ４ | 実施内容 | 「だれを対象」に「どのような事業」を「どのような方法」で実施するかについて、事業の特徴や工夫などを「予定参加者数」を含めて記入してください。 |
| ５ | 開催までのスケジュール | スケジュール(いつ頃にどのようなことをするか)を記入してください。 |
| ６ | NPOが推奨する項目 | この事業を行う時にNPOが推奨するﾀﾞｲｴｯﾄﾁｪｯｸ、美ランチ（HP参照<https://www.whf-i.org/>）を活用されるか否かを☑してください。（朝一番のスポット尿で健康チェック、５つのポイントをふまえた美ランチ等） |
| ７ | 備考 |  |

※6)詳細についてはHPを参照してください。（https://www.whf-i.org/）

※申請書提出先：〒663-8143　兵庫県西宮市枝川町4-16　武庫川女子大学健康科学総合研究所

国際健康開発部門内　NPO法人世界健康フロンティア研究会　まで郵送または

sekaikenkou@gmail.comまでメールでお送りください。