「ふくしまから」はじめよう。元気なふくしまっ子食環境整備事業| 福島県健康づくり推進課



令和2年度「地域の子育て食環境支援事業」支援の流れ



依頼者(保育所、こども園、幼稚園、学校、行政、関係機関・団体、企業、飲食店等)



「要望書」を栄養士会へ 送ります。

※FAXか郵送で お申し込みください。

※「要望書」は県健康づくり推進課 ホームページからダウンロードで きます。





翌月10日までに「実績報告書」の送付により報 告しますので御確認ください。

⑥アンケート・事後フォロー 支援後の状況をお伺いします。

(管轄保健福祉事務所等にも情報提供します。)



4実施



③事前打合せ

依頼者と支援担当者で打合せをします。



②支援担当者の決定

※依頼者による指名にはお応えできない場合があ りますので、御了承ください。



①栄養士会から連絡

「要望書」の内容について、詳細をお伺いします。



(福島県から業務を受託し活動します。)

【栄養士会へ依頼できる支援内容の例】

- ○将来的に継続して食育活動を行うための支援やアドバイス
 - 例) 栄養十未配置の保育所等へ給食献立のアドバイス

子どもや保護者等への栄養・食生活に関する講話や料理教室

- ○県・市町村・地域等(福島県食育応援企業・うつくしま健康応援店 等)が開催する講習会等での栄養・食生活に関する支援
- ★訪問の際は、感染防止策を徹底いたします。
- ★訪問せず、電話等での相談支援も可能です。

栄養士会は、管轄保健福 祉事務所の指導・助言を ■ 受けながら、活動を実施 ■ 』します。

分からない事があれば、 何でも御相談ください。



【お問い合わせ先】公益社団法人福島県栄養士会 〒963-8014 郡山市虎丸町 6-18 虎丸ビル 201

TEL: 024-939-1195 (平日9時~17時)

FAX:024-939-1222 (終日受付)

公益社団法人福島県栄養士会事務局 行 (FAX 024-939-1222)

令和2年度「地域の子育て食環境支援業務」要望書

依頼者 の区分 (○で囲む)	, , , , , , , , ,	こども園 育応援企業		小学校 中 くしま健康点		i校 大 [:] ·の他(学 行政)
	名称							
依頼者	所在地	〒						
連絡先	職名			TEL/FAX			/	
	氏名			E-mail				
※ 詳細につきましては、後日電話等で確認させていただきます。※ 実施要領に基づき派遣を決定しますので、事業の目的を十分御確認いただきますようお願いいたします。								
	·	内容を1つ		=				
	E SINGES PROMISE OF THE PROMISE OF T							
□ 行政・食育応援企業・応援店等によるイベントや講演会での栄養に関する支援 □ なの他 短息児の食気な批准するなみの活動の支援								
□ その他、福島県の食育を推進するための活動の支援 2 詳細を御記入ください。								
	を仰むへく アー実施予	-	月	日 ()	:	~	•
` ′					,			•
	イ 支援の頻度の希望を次の4つから選んでください。 □アの実施予定日のみ □随時、必要に応じて(月 回程度)							
	□定期的に訪問してほしい(希望の頻度							
		□その他(
(2)	実施予定場所(
(3)	対象者及び予定人数(
(4)	(4) テーマ (
	目 的()
,	例:子ども	の時期から	の生活	習慣病予防、	子どもの)「食べ	る力」の	育成支援等
(5)	実施方法を	選んでくた	ぎさい。					
	□個別栄養	養相談・栄養指導 □栄養・食生活に関する健						健康教育
	□調理実習	等体験学習	引を伴う(健康教室	□栄養・	食生活	相談コー	ナー
	□運動コー	ナー]その他	()
3 その1	他、上記以	外に希望す	る支援や	。 特記事項	、御質問	等があれ	ばお書き	きください。
		後に、事業 ローいいえ		引するアンケ	一ト等に	卸協力い	ただけ	ますか。