別紙１

「食育協力店」参加登録申込書

令和　　年　　月　　日

店舗名	
担当者名	
住　所	（〒　　－　　）
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
県地産地消ウィーク参加登録希望	有 ・ 無
食育や地産地消の活動内容	※現在行っている、または今後取り組みを予定している食育や地産地消の活動を記載してください。 記載例）・庄内町産の食材を使ったメニューを提供している。 （主なメニュー名：　　） （主な使用食材や加工品名：　　） ・庄内地方の特産品をより多くとりいれたメニュー（商品）の提供を進めていく。

[担当]庄内町食育・地産地消推進協議会事務局
（役場農林課農政企画係）
TEL/FAX：43-0302/43-2246
E-mail：norin@town.shonai.yamagata.jp