

(様式)



(あて先)京都市健康長寿企画課健康長寿推進第二担当

FAX075-222-3416

京都市食育指導員応募用紙(9期生)

記入日 年 月 日

フリガナ	
氏名(性別)	【男・女】
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日 【年齢 歳】
住所	〒 一 区 【学区】 京都市 区
連絡先	・電話(自宅・携帯)番号・・・() ・FAX番号・・・・・・・・・・() ・Eメールアドレス・・・・・・・・()
連絡可能時間帯	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時

●今までの食育経験や得意なこと、食育指導員になったらどのような活動がしたいか等、御記入ください。

Blank box for applicant's response.

●食に関する資格等

取得年月日	資格等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

●今回の募集をどのように知りましたか？

・市民しんぶんを見て	・募集リーフレットを見て	・ホームページ(京・食ねっと)を見て
・食育指導員()	さん)からの紹介	・その他()
		さん)からの紹介



発行：京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課

電話 222-3424 FAX222-3416

発行年月：平成30年2月 京都市印刷物 第294981号