

2020年 名古屋グランパス食育講演依頼書

記入日

| | | | | |
|---|--|--|------------------------------|------|
| ご依頼者 | 学校名(団体名) | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 担当者 | | | |
| | 連絡先 | | | |
| | メールアドレス | | | |
| ご希望の内容 | 講演時間 | ご希望の講演時間()分間 *講演時間に質疑応答を含みます。*最長60分 | | |
| | ご希望の講演内容を2つお選びください。 | <input type="checkbox"/> 睡眠と体作り <input type="checkbox"/> おやつ選び方 <input type="checkbox"/> 骨を強くする食事 <input type="checkbox"/> 貧血予防の食事 <input type="checkbox"/> 夜食や塾の食事 <input type="checkbox"/> 疲労回復の食事 <input type="checkbox"/> スポーツ弁当 <input type="checkbox"/> 運動時の補食 <input type="checkbox"/> 熱中症対策(夏ばて・水分補給) <input type="checkbox"/> 中高年の健康増進のための食事 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 朝食の重要性と主食・主菜・副菜のそろえ方 ⇒全ての講演で紹介します。 <input checked="" type="checkbox"/> 野菜の重要性と摂取方法 ⇒全ての講演で紹介します。 | | |
| | 講演テーマ | 子どもと子どもを支えるファミリーを食で元気に！Jリーガーから学ぶ元気ごはん | | |
| 食のアンケート (小・中学校の場合) | 事前の食のアンケート | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし | | |
| | 当日のアンケート発表 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし | | |
| 参加者 | 生徒 | <input type="checkbox"/> 全校生徒 <input type="checkbox"/> 学年別() | | |
| | その他 | <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 参加人数 | 合計約 人 | 【内訳】生徒: 名 保護者: 名 教員: 名 その他: | | |
| 講演希望日時 | 第一希望 | 講演日 | | 開始時間 |
| | 第二希望 | 講演日 | | 開始時間 |
| 講演会場 | <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 校内会議室等 その他は下記に会場情報をご記入ください。 | | | |
| | 施設名: | | | |
| | 所在地: | | 連絡先: | |
| ご紹介者様 | <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる()様 | | | |
| 食育講演ご依頼回数 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目以上 | | | |
| 講演依頼の動機 *食育の取り組み等 | | | | |
| 講演料 | 30,000円 (税込み) | | | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 当日現金でお支払い <input type="checkbox"/> 後日指定口座にご入金 | | | |
| 領収書宛名 | | | *当日現金でお支払いの場合、手書きの領収書を持参します。 | |
| ポッカレモン100のサンプリング(HP添付資料をご確認下さい) | | <input type="checkbox"/> サンプリングに同意します <input type="checkbox"/> サンプリングに同意しません | | |
| 講演の様子のご紹介 | 講演の様子を公式facebook(元気ごはん食堂)で紹介してもよろしいでしょうか? <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG *個人が特定できないように配慮します。 | | | |
| 必要な備品注意事項 | HP添付の「講演時のお願い」をご確認下さい。 | | | |
| <p><開催までの流れ></p> <input type="checkbox"/> 講演依頼書を受領後、担当者(森)より電話にてご連絡をさせていただきます。 (講演内容、開催時間、準備する備品等の打ち合わせとご依頼者様のご要望を伺います。) <input type="checkbox"/> 開催1週間ほど前に最終確認の連絡をさせていただきます。 ご不明な点は下記までお問い合わせください。 | | | | |

株式会社 名古屋グランパスエイト

TEL:0565-79-8880 FAX:0565-79-8110

食育講演担当 栄養アドバイザー 森裕子

携帯 :090-2579-1700 *森へのご連絡は携帯にお願いします。

メール:y-mori@nagoya-grampus-eight.co.jp