　　　　年　　月　　日

山形県教育局学校体育保健課食育担当

メール：ygakutaiho@pref.yamagata.jp

**「モンテディオ山形応援給食」食育推進事業申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名** |  | | | | | | | | | |
| **校長名** |  | | | | | | | | | |
| **所在地** |  | | | | | | | | | |
| **担当者** | 職名 | |  | | | 氏名 | |  | | |
| **連絡先** | 電話 | |  | | | ＦＡＸ | |  | | |
| E-mailアドレス | | | |  | | | | | |
| **希望日時等**  **※決定後、日時とタイムスケジュールを提出** | **日　　　時** | | | | | | **希　望　内　容** | | **派遣者の喫食** | |
| **第一希望** | | 令和　年　月　日（　） | | | | アイテムを選択してください。 | | あり |  |
| ：　　～　　　： | | | | なし |  |
| **第二希望** | | 令和　年　月　日（　） | | | | アイテムを選択してください。 | | あり |  |
| ：　　～　　　： | | | | なし |  |
| **第三希望** | | 令和　年　月　日（　） | | | | アイテムを選択してください。 | | あり |  |
| ：　　～　　　： | | | | なし |  |
| **注意事項 ： 選手との交流（派遣及びオンライン）は給食後の時間帯（13時以降）に限定。** | | | | | | | | | |
| **実施場所** |  | | | | | | | | | |
| **対象児童**  **生徒数** |  | | | | | | | | | |
| **給食内容**  **※献立添付** |  | | | | | | | | | |
| **指導内容** |  | | | | | | | | | |
| **実施希望　事項** | ◇実施を希望する事項に〇をつけてください。  　（複数希望可　ただし１のみa～dのいずれか希望する事項に○） | | | | | | | | | |
|  | １-a | | ディーオが学校を訪問 | | | | | | |
|  | １-b | | 選手が学校を訪問 | | | | | | |
|  | １-c | | 選手とオンライン交流 | | | | | | |
|  | １-d | | 食育指導用資料の提供のみ（選手の食事の写真等） | | | | | | |
|  | ２ | | パワーポイント素材等の提供 | | | | | | |
|  | ３ | | 選手の食事についてのお話（選手又はスタッフによる） | | | | | | |
|  | ４ | | 選手へのアンケート | | | | | | |
|  | ５ | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **備 考** |  | | | | | | | | | |

〇年　△月　◇日

記入例

**「モンテディオ山形応援給食」食育推進事業申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名** | ○○市立△△小学校 | | | | | | | | | |
| **校長名** | 村山花子 | | | | | | | | | |
| **所在地** | □□市○○町◇丁目○番△号 | | | | | | | | | |
| **担当者** | 職名 | | 栄養教諭 | | | 氏名 | | 庄内太郎 | | |
| **連絡先** | 電話 | | 023-630-2812 | | | ＦＡＸ | | 023-630-2893 | | |
| E-mailアドレス | | | | +++++++++@pref.yamagata.jp | | | | | |
| **希望日時等**  **※決定後、日時とタイムスケジュールを提出** | **日　　　時** | | | | | | **希　望　内　容** | | **派遣者の喫食** | |
| **第一希望** | | 令和〇年10月18日(月) | | | | ディーオ（給食前） | | あり | 〇 |
| 11：40 ～ 13：05 | | | | なし |  |
| **第二希望** | | 令和〇年10月27日(水) | | | | 選手(派遣) (給食後) | | あり |  |
| 14：00 ～ 14：45 | | | | なし | 〇 |
| **第三希望** | | 令和〇年11月19日(金) | | | | ディーオ（給食後） | | あり |  |
| ※申込時点では時間未定 | | | | なし | 〇 |
| **注意事項 ： 選手との交流（派遣及びオンライン）は給食後の時間帯（13時以降）に限定。** | | | | | | | | | |
| **実施場所** | 例１）ランチルーム、４年１組、４年２組　　　例２）多目的室、３年生すべてのクラス | | | | | | | | | |
| **対象児童**  **生徒数** | 例）５年生全員、約１２０人 | | | | | | | | | |
| **給食内容**  **※献立添付** | 例）選手の元気いっぱいのプレーにつなげるために地元の新鮮な食材をふんだんに使った献立とした。  **※献立未定の場合、決定次第必ず報告願います。（既存のお便り等でも可）** | | | | | | | | | |
| **指導内容** | 例）４時間目の学級活動の時間に、栄養教諭等が食育クイズや食育パンフレッ  トにより指導を行い、モンテスタッフからはスポーツ選手の食事に関して  お話しをいただく予定。給食の時間はディーオとともに教室を巡回し食に  関する指導を行う。　　　　　　　　　**※なるべく具体的にご記入ください。** | | | | | | | | | |
| **実施希望　事項** | ◇実施を希望する事項に〇をつけてください。  　（複数希望可　ただし１のみa～dのいずれか希望する事項に○） | | | | | | | | | |
| 〇 | １-a | | ディーオが学校を訪問 | | | | | | |
|  | １-b | | 選手が学校を訪問 | | | | | | |
|  | １-c | | 選手とオンライン交流 | | | | | | |
|  | １-d | | 食育指導用資料の提供のみ（選手の食事の写真等） | | | | | | |
| 〇 | ２ | | パワーポイント素材等の提供 | | | | | | |
| 〇 | ３ | | 選手の食事についてのお話（選手又はスタッフによる） | | | | | | |
|  | ４ | | 選手へのアンケート | | | | | | |
|  | ５ | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **備 考** |  | | | | | | | | | |

形県教育局学校体育保健課食育担当

実施日の２週間前と実施１週間以内の二度、必ず送付願います。

メール：ygakutaiho@pref.yamagata.jp

**モンテディオ山形応援給食日程決定後連絡ノート**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** |  |
| **報告者** | 〔職名〕　　　　　　　　　　　〔氏名〕 |
| **実施日時** | 〔月日〕　　　月　　　日　　　〔時間〕　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| **対象**  **児童生徒** | 〔対象学年等〕  〔対象者人数〕 |
| **給食内容** | 《献立名（テーマ）及び献立内容》　※既存の給食便り等の添付でも可。  《献立の意図》 |
| **食に関する**  **指導の内容** | *◇応援給食実施２週間前までに予定を、実施後１週間以内に実績を記入して、それぞれ提出してください。※タイムスケジュール(記入例や既存のものでも可)も併せて提出してください。* |
| **選手等との交流内容** | *◇応援給食実施２週間前までに希望予定を、実施後１週間以内に実績を記入して、それぞれ提出してください。* |
| **感　　想** | *◇応援給食実施後に記入して、再度送付してください。（実施後１週間以内）*  *※当日の児童生徒の様子やその後の食の指導につながったことなどをご記入ください。* |

**（　実施前　　　実施後　）**　※いずれかに○をつけてください

※給食便りに応援給食のことを掲載した場合、１部提出願います。

実施日の２週間前と実施１週間以内の二度、必ず送付願います。

記入例

**モンテディオ山形応援給食日程決定後連絡ノート**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** | ○○市立△△小学校 |
| **報告者** | 〔職名〕　栄養教諭　　　　　　　〔氏名〕　庄内太郎 |
| **実施日時** | 〔月日〕　６月　１３日（木）　　〔時間〕　１４時００分　～１４時４５分 |
| **対象**  **児童生徒** | 〔対象学年等〕５年生全員　約１２０人 |
| **給食内容** | 《献立名（テーマ）及び献立内容》　※既存の給食便り等の添付でも可。  例：（献立名（テーマ））スタミナアップ！献立  （献立内容）カレーピラフ、てりやきチキン、海藻サラダ、ミネストローネ、  りんご、牛乳  《献立の意図》*※共同調理場で献立が決まっているなど、記載困難な場合その旨記載。*  例：選手の元気いっぱいのプレーにつなげるために地元の新鮮な食材をふんだんに使った献立とした。選手のためにスタミナアップのメニューを考案した。選手の日ごろの疲れをとるための献立を考えたなど。 |
| **食に関する**  **指導の内容** | *◇応援給食実施２週間前までに予定を、実施後１週間以内に実績を記入して、それぞれ提出してください。※タイムスケジュール(記入例や既存のものでも可)も併せて提出してください。*  例１）申込時からの変更なし  例２）給食の時間はランチルームにて栄養教諭が食育パンフレットを活用した食に関する指導を行った。５時間目の学級活動の時間に選手と交流。選手から普段の食事についてお話いただいた他、児童からの質問にお答えいただいた。その後、選手も参加し、栄養教諭が食育クイズを実施した。  ・給食の時間　 ⇒　栄養教諭による食育指導 (10分程度)  ・５時間目　　 ⇒ 14:00～選手の食事の話、質問タイム（15分）  14:15～栄養教諭による食育クイズ〈選手も参加〉(25分)  14:40～選手へのお礼の言葉、応援エール（5分） |
| **選手等との交流内容** | *◇応援給食実施２週間前までに希望予定を、実施後１週間以内に実績を記入して、それぞれ提出してください。*  例） ・食育クイズへ参加（栄養教諭のお手伝い）。  　　 ・スポーツ選手の食事についての質問にお答えいただいた。  　　 ・児童と記念撮影を行った。  　　 ・給食の時間にディーオが各クラスを巡回した。 |
| **感　　想** | *◇応援給食実施後に記入して、再度送付してください。（実施後１週間以内）*  *※当日の児童生徒の様子やその後の食の指導につながったことなどをご記入ください。* |

**（　実施前　　　実施後　）**　※いずれかに○をつけてください****

※給食便りに応援給食のことを掲載した場合、１部提出願います。