

高知県食育応援店推進実施要領

1 趣旨

高知県では、高知県食育推進計画において、食育に関心を持っている県民や野菜摂取量、朝食を必ず食べる児童生徒の割合を増加させることなどを目標に掲げ、取組を進めています。

これらの取組を効果的に行うため、「食」に関する情報を広く県民に発信し、「毎月19日は食育の日」として、県の活動を応援してくれるスーパーマーケットや直販所などを「食育応援店」とし、認定します。

2 応援内容

(1) のぼり旗若しくはミニのぼりの設置

県が提供するのぼり旗（150cm×45cm）若しくはミニのぼり（30cm×10cm）を毎月19日（食育の日）を中心に店舗に掲揚してください。

のぼり旗は、ピンクとグリーンの2枚で1セット。「毎月19日は食育の日」と「野菜摂取」「朝食摂取」を啓発するメッセージ入りです。1店舗に1セット貸与します。

(2) リーフレット等の配布

県が提供するリーフレット等を店舗に設置し、配布してください。設置・配付方法の指定はありません。

3 申込等

(1) 「食育応援店」申込書に必要事項を記入し、高知県健康政策部健康長寿政策課にFAXで申し込んでください。

(2) 高知県健康政策部健康長寿政策課が「申込確認書」をFAXし、電話連絡のうえ、のぼり旗、リーフレット等をお送りします。

※応援店に認定後は健康長寿政策課のホームページにて紹介します。

また、認定していた店舗については、引き続き「食育応援店」として協力をお願いしますが、その意向がない場合は、恐れ入りますが、「食育応援店」辞退届の提出をお願いします。

附則 この要領は、平成30年4月1日から施行する。

「食育応援店」申込書

年 月 日

高知県健康政策部健康長寿政策課長 様

「食育応援店」の趣旨に賛同し、応援店に応募します。

希望する方に○を付けてください。

のぼり旗 (150cm×45cm) 若しくは ミニのぼり (30cm×10cm)

名称：

所在地：

電話番号：

FAX 番号：

責任者の職・氏名：

「食育応援店」申込確認書

年 月 日

様

高知県健康政策部健康長寿政策課長

年 月 日付けの申し込みにより、「食育応援店」として認定します。
のぼり旗やリーフレットの設置など、ご協力よろしく申し上げます。

「食育応援店」辞退届

年 月 日

高知県健康政策部健康長寿政策課長 様

「食育応援店」を辞退します。

名称：

所在地：

電話番号：

FAX 番号：

責任者の職・氏名：