　　　　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

**「山形ワイヴァンズ応援給食」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** | | | | | | **交流時間（どちらか）** | | | **選手の喫食** | |
| **第一希望** | | 令和　年　月　日（　） | | | | 給食前 | |  | あり |  |
| ：　　～　　　： | | | | 給食後 | |  | なし |  |
| **第二希望** | | 令和　年　月　日（　） | | | | 給食前 | |  | あり |  |
| ：　　～　　　： | | | | 給食後 | |  | なし |  |
| **第三希望** | | 令和　年　月　日（　） | | | | 給食前 | |  | あり |  |
| ：　　～　　　： | | | | 給食後 | |  | なし |  |
| **注意事項**：シーズン中（９月から５月）は必ず希望日の中に１日以上、**月曜日の日程**を入れてください。 | | | | | | | | | | |
| **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～cのいずれか希望する事項に○） | | | | | | | | | | |
|  | １-a | | 選手が学校を訪問 | | | | | | | |
|  | １-b | | 選手とオンライン交流 | | | | | | | |
|  | １-c | | 食育指導用資料の提供のみ（選手の食事の写真等） | | | | | | | |
|  | ２ | | レクリエーション　　　　　※オンラインでも可 | | | | | | | |
|  | ３ | | 選手のパフォーマンス　　　※オンラインの場合要相談 | | | | | | | |
|  | ４ | | 食育クイズのお手伝い　　　※オンラインも可 | | | | | | | |
|  | ５ | | 選手の食事についてのお話　※オンラインも可 | | | | | | | |
|  | ６ | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **備 考** |  | | | | | | | | | | |

年　　月　　日

記入例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名** | **○○市立△△小学校** | | | | | | | | | | |
| **校長名** | 最上花子 | | | | | | | | | | |
| **所在地** | □□市○○町◇丁目○番△号 | | | | | | | | | | |
| **担当者** | 職名 | | 栄養教諭 | | | 氏名 | | 置賜太郎 | | | |
| **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** | | | | | | **交流時間（どちらか）** | | | **選手の喫食** | |
| **第一希望** | | 令和〇年10月18日（月） | | | | 給食前 | | 〇 | あり | 〇 |
| 11：40 ～ 13：05 | | | | 給食後 | |  | なし |  |
| **第二希望** | | 令和〇年10月27日（水） | | | | 給食前 | |  | あり |  |
| 14：00 ～ 14：45 | | | | 給食後 | | 〇 | なし | 〇 |
| **第三希望** | | 令和〇年11月19日（金） | | | | 給食前 | |  | あり | 〇 |
| ※申込時点では時間未定 | | | | 給食後 | |  | なし |  |
| **注意事項**：シーズン中（９月から５月）は必ず希望日の中に１日以上、**月曜日の日程**を入れてください。 | | | | | | | | | | |
| **実施場所** | 例１）体育館、６年生すべてのクラス 例２）４年１組の教室、ランチルーム | | | | | | | | | | |
| **対象児童**  **生徒数** | 例）６年生全員、約１２０人 | | | | | | | | | | |
| **給食内容**  **※献立添付** | 例１）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。  例２）選手のためにスタミナアップのメニューを考案した。  **※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時間目の授業で、体育館において選手とバスケットボール指導していただいた後、食育クイズ（学校作成）を出題してもらう。その後、給食の時間に栄養教諭による食に関する指導を行い、選手も給食を食べる。  **※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～cのいずれか希望する事項に○） | | | | | | | | | | |
| 〇 | １-a | | 選手が学校を訪問 | | | | | | | |
|  | １-b | | 選手とオンライン交流 | | | | | | | |
|  | １-c | | 食育指導用資料の提供のみ（選手の食事の写真等） | | | | | | | |
|  | ２ | | レクリエーション　　　　　※オンラインでも可 | | | | | | | |
| 〇 | ３ | | 選手のパフォーマンス　　　※オンラインの場合要相談 | | | | | | | |
| 〇 | ４ | | 食育クイズのお手伝い　　　※オンラインも可 | | | | | | | |
|  | ５ | | 選手の食事についてのお話　※オンラインも可 | | | | | | | |
|  | ６ | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **備 考** |  | | | | | | | | | | |

**「山形ワイヴァンズ応援給食」食育推進事業申込書**

山形県教育局学校体育保健課食育担当

メール：ygakutaiho@pref.yamagata.jp

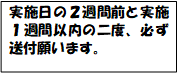
実施日の２週間前と実施１週間以内の二度、必ず送付願います。

**山形ワイヴァンズ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。



記入例

**山形ワイヴァンズ応援給食日程決定後連絡ノート**

**（　実施前　　　実施後　）**　※いずれかに○をつけてください

**実施前二週間前までに提出**

**実施後一週間以内に提出**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** | ○○市立△△小学校 |
| **報告者** | 〔職名〕　栄養教諭　　　　　　　〔氏名〕　置賜太郎 |
| **実施日時** | 〔月日〕　６月　１８日（火）　　〔時間〕　１１時４０分　～１３時３０分 |
| **対象**  **児童生徒** | 〔対象学年等〕６年１組、６年２組　〔対象者人数〕約６０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）４時間目の授業等で、体育館において選手と児童がシュート対決を行った後、(学校作成の)食育クイズの回答グループに選手も参加してもらった。その後、給食の時間に食育パンフレット等により栄養教諭等が食に関する指導を行い、選手も一緒に給食を食べた。  ・４時間目　　⇒　11:45～ バスケットボール交流会（15分）  12:00～ 食育クイズ(20分)  ・給食の時間　⇒　12:45～ 選手が６年生教室で児童と一緒に給食を食べる(20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） ・児童とシュート対決、バスケットボール指導（ドリブル等の助言）。  　　 ・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。  ・児童と一緒に給食を喫食。  　　 ・児童と記念撮影を行った。 |
| **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。* |

※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。