



## 開催団体を募集！

健康ひょうご21 県民運動では、「ひょうご“食の健康”運動」の一環として、幼児とその保護者の方々に、栄養バランスのとれた食事や規則正しい食生活の大切さなどを伝える「食育コンサート」を県内各地域で開催しています。今年度も下記のとおり開催を希望される団体を募集します。

- |        |  |
|--------|--|
| 1 主 催  | 健康ひょうご21 県民運動推進会議、(公財) 兵庫県健康財団   |
| 2 協 賛  | 大塚製薬(株)、フジッコ(株)、UCC ホールディングス(株) (50 音順)  |
| 3 協 力  | (株)神戸ポートピアホテル  |
| 4 内 容  | 歌手グループが歌や踊りなどを通じて、栄養バランスのとれた食事や規則正しい食生活、栄養源豊かな「大豆」の摂取の大切さなどを伝えます。<br>《プログラム》①開会あいさつ(食育コンサートの趣旨説明等) (5 分程度)<br>②歌手グループによる歌、踊り、クイズ等 (55 分程度) |
| 5 実施箇所 | 県内 10 会場程度   |
| 6 実施時期 | 令和2年9月～11月 ※土・日・祝を除く(予備期間 令和3年1月～2月)   |

### ◆ 申 込 要 領 ◆

- |             |   |
|-------------|---|
| (1) 申込対象団体  | ・ 県内の保育園、幼稚園、市町、健康ひょうご21 県民運動推進会議及び地域会議の参画団体などで、幼児及び保護者等概ね 100 人以上を対象として実施しようとする団体。(但し、小学校は対象外とします)   |
| (2) 実施形態    | ・ コンサートを単独で実施する場合のほか、申込者が行う催し等のプログラムの一部として実施や周辺の保育園や幼稚園等が合同で実施することも可能です。  |
| (3) 経費負担    | ・ 歌手グループの出演料及び旅費等は当方で負担します。<br>・ 会場及び設備利用に必要な費用及びコンサート実施等の周知に係る費用については実施団体に負担していただきます。  |
| (4) 実施条件    | ・ 実施団体は、コンサート会場、歌手グループの控え室及び駐車場(2～3 台)の確保をお願いします。※会場へは、公演の2 時間前に機材等の搬入を行わせていただきます。<br>・ 事前に保護者向けの食育関係の資料を送付しますので、配付をお願いします。<br>・ コンサート実施後に実施報告書をご提出ください。<br>・ コンサート実施前に栄養源豊かな大豆の摂取を啓発する「大豆のうた」のCDを進呈しますので、子ども達への食育教材としてご活用いただき、年度末までに報告書をご提出ください。 |
| (5) 申込期限    | <u>令和2年4月10日(金)</u><br>(審査・決定後にコンサート実施日を調整いたします。)   |
| (6) 申込方法    | 申込書(裏面)に必要な事項を記入の上、FAX又は郵送でお申込みください。<br>また、実施希望日は第3 希望までご記載ください。<br>なお、希望日が未定の方は、その旨申込書にご記入いただき申込期限内にお申込みください。  |
| (7) 開催団体の決定 | 希望理由、対象者等を審査の上、開催団体を決定します。選考結果については、4 月下旬を目途に申込者にお知らせします。   |
| (8) 申込・問合せ先 | 健康ひょうご21 県民運動推進会議事務局<br>(公益財団法人兵庫県健康財団 健康づくり部健康づくり課)<br>〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2 丁目 1-12<br>TEL : 078-579-0166 FAX : 078-579-0600 担当 寺岡・小林  |

健康ひょうご21県民運動 ～ひょうご“食の健康”運動～

令和2年度 元気なからだをつくろう！食育コンサート申込書

■申込者

団体名	
代表者名	
担当者氏名	
住 所	〒
	電話番号 ( ) FAX ( )

■実施希望日時

(第1希望)	月 日 ( ) AM・PM :
(第2希望)	月 日 ( ) AM・PM :
(第3希望)	月 日 ( ) AM・PM :
参加予定者	
参加予定人数	人 (子ども 人、保護者等 人)

■会 場

名 称	(1階・2階) いずれかに○をつけてください。
住 所	〒
	電話番号 ( )
(他の催し等の一部として実施する場合) 催し等名称、その概要	

■申込みの目的・理由

--