

令和 年 月 日

日本産・原木乾しいたけをすすめる会
会長 小淵 優子 様

学校名：

校長名：

印

しいたけを活用した食育推進事業実施計画（申請書）

学校の 事業名	
対象学年と 人数	
実施内容	
実施時期 開始年月 など	
その他	
学校の住所 電話・FAX	〒 TEL: FAX:
担当者の 氏名・役職 e-mail	氏名： 役職： e-mail: