

平成 30 年度岩手県食育貢献者表彰実施要領

1 趣旨

岩手県では、平成 18 年 2 月に「岩手県食育推進計画」を策定し、岩手の風土や文化などの特性を生かしながら、食に関わる人々への感謝と思いやりの念を深めつつ、食べることの大切さを理解し、安全・安心な食べものを選択する力や望ましい食習慣を育てる「食育」の推進に取り組んでおり、県内各地で、教育関係者、生産者、事業者等による様々な分野での食育活動が進められています。

そこで、こうした地域における食育活動を促進し、他の地域などへ波及させていくため、地域社会への貢献度が高く、他のモデルとなる実践的な食育推進活動に取り組んでいる個人又は団体を表彰するものです。

2 主催

岩手県

3 表彰対象

次の各号のいずれにも該当する個人又は団体を対象とします。

(1) 次に掲げる①から⑥のいずれかに該当する食育推進活動を実施しており、今後も継続した活動が期待されるものであること。

- ① 家庭や地域における心身の健康増進活動（親子料理教室等）
- ② 学校等の教育機関における児童、生徒等に対する活動（農作業体験等）
- ③ 農林漁業者や食品関連事業者等による一般消費者等に実施する活動（消費者交流事業等）
- ④ 伝統的な食文化の継承や地域の活性化に関する活動（郷土食作り体験等）
- ⑤ 食品の安全性など食に関する情報提供活動（食に関する講演会開催等）
- ⑥ その他本県の食育推進に資すると認められる活動

(2) 活動の内容が、地域社会への貢献度が高く、他の模範となるものであること。

(3) 活動の年数が、概ね 5 年以上であること。

4 候補者の推薦

(1) 候補者の選定

市町村長又は岩手県食育推進ネットワーク会議構成団体の長の推薦によるものとします。

(2) 推薦方法

食育推進貢献者表彰推薦調書（様式第 1 号から様式第 3 号）及び候補者の活動が分かる書類を添えて、知事に提出するものとします（提出していただいた資料等はお返ししません。）。

推薦者が複数の個人又は団体を推薦しようとするときは、優先順位をつけるものとします。

(3) 推薦にあたっての留意事項

推薦者は、候補者に法令違反等の表彰対象者として相応しくない事項が無いかを確認のうえ推薦してください。

(4) 提出先

〒020-8570 盛岡市内丸 10-1

岩手県 県民くらしの安全課 食の安全安心担当 あて

(5) 提出期限

平成 30 年 9 月 14 日 (金)

5 審査

別途県が設置する審査会により、審査を行い、受賞者を選出します。

審査の結果は、推薦者に通知するとともに、ホームページで受賞者を発表、マスコミに公表します。

6 表彰

平成 30 年 11 月 23 日 (金) に盛岡市内で開催する岩手県食育推進県民大会で賞状及び副賞を贈呈します。

7 公表

受賞者の活動内容等については、広く県民に公表します。

8 問合せ先

岩手県 県民くらしの安全課 食の安全安心担当

〒020-8570 盛岡市内丸 10 番 1 号

電話 019-629-5323 Eメール AC0009@pref.iwate.jp

(様式第1号)

第 号
平成 年 月 日

岩手県知事 様

(発信者)



「平成30年度岩手県食育貢献者表彰」候補者の推薦について
このことについて、下記のとおり関係書類を添え、提出します。

記

(ふりがな) 氏名又は団体名	優先順位 (複数の推薦がある場合)

平成30年度岩手県食育貢献者表彰 推薦調書(個人用)

市町村名

担当者:所属・職名

氏名 (電話番号)

(ふりがな) 氏名	()	男・女	生年 月日	年 月 日
現住所	〒 - (電話 - - /FAX - -)			
対象となる 活動等	活動の年数 年 月から 年 ヶ月			
	活動対象範囲と人数 ()人			
	活動の頻度(○をつける) 月・週・日に 回			
	活動分野 ①・②・③・④・⑤・⑥ ※実施要領3(1)の分野から該当する分野を選び○で囲んでください。(複数分野選択可)			
	活動内容の概要			
	活動が果たした役割、食育推進への効果 (特に市町村食育推進計画への貢献度を具体的に記入)			
	他の事例と比べて特に優れている点(アピールポイント) (模範的な活動である点、地域特性を活かしている点)			
将来の方向性・可能性、活動を継続させるための工夫				
過去の表彰実績※推薦対象となる活動を事由とする表彰がある場合記入してください。				

○過去2年以内の活動(別紙にまとめる。(様式自由))を添付してください。

○適宜、参考となる資料として、パンフレット、写真等を添付してください。

平成30年度岩手県食育貢献者表彰 推薦調書(団体用)

市町村名

担当者：所属・職名

氏名 (電話番号)

(ふりがな) 団体名	()	設立年月日	年 月 日
		会員数	人
所在地	〒 - (電話 - - /FAX - -)		
(ふりがな) 代表者名	()		
対象となる 活動等	職名	氏名	
	活動の年数	年 月から	年 ヶ月
	活動対象範囲と人数	()人	
	活動の頻度(○をつける)	月・週・日に	回
	活動分野 ①・②・③・④・⑤・⑥	※実施要領3(1)の分野から該当する分野を選び○で囲んでください。(複数分野選択可)	
	活動内容の概要		
	活動が果たした役割、食育推進への効果 (特に市町村食育推進計画への貢献度を具体的に記入)		
	他の事例と比べて特に優れている点(アピールポイント) (模範的な活動である点、地域特性を活かしている点)		
将来の方向性・可能性、活動を継続させるための工夫			
過去の表彰実績※推薦対象となる活動を事由とする表彰がある場合記入してください。			

○過去2年以内の活動(別紙にまとめる。(様式自由))を添付してください。

○適宜、参考となる資料として、パンフレット、写真等を添付してください。