**様 式 1**

**（共通）**

令和7年度 地産地消コーディネーター派遣事業　**応募用紙**

（施設給食における地場産物の利用拡大）

※様式の枠にとらわれず、具体的にご記入ください。

こちらからでもご応募ができます。

応募フォームQRコード

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

**Ⅰ 応募者について**

|  |  |
| --- | --- |
| 組織・団体名 |  |
| 代表者 | (所属・役職)　（） |
| 主担当者 | （部署名・役職等）（） |
| 副担当者 | （部署名・役職等）（） |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 派遣場所までの交通経路 | ※最寄りの駅、空港、バス停など、公共交通機関での経路をご記入ください。 |

※連絡は、**メールと電話を中心**に行います。本件をご担当される方の**メールアドレス、電話番号は必ず明記**してください。応募の内容に関連する資料などがあれば添付してください。

**Ⅱ 派遣希望の内容について**

1. 希望する派遣の種類について、希望するものに〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ○印欄 | 派遣の種類 |
|  | 1. 通常派遣（1名程度の専門家を3回程度派遣）
 |
|  | 1. 単発派遣（1名の専門家を1回派遣）
 |

1. 応募の主な理由について、該当するものに○印をつけてください。（複数選択可能）

|  |  |
| --- | --- |
| ○印欄 | 応募の主な理由 |
|  | （1）地場産物利用について、関係者の理解を深めたい・機運を高めたい |
|  | （2）現状の課題を整理して、地場産物利用を増やしたい |
|  | （3）具体的に解決したい課題がある |
|  | （4）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

3　希望する派遣時期・内容・地産地消コーディネーターについて

※各回の希望内容について、できるだけ具体的にご記入ください。

※単発派遣を希望の場合は、第1回のみ、ご記入ください。

※地産地消コーディネーターについて指名が無い場合は、希望する分野などをご記入ください。

**(第１回)**

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望時期 |  |
| 希望する指導内容 |  |
| 参集者・派遣対象者 |  |
| 希望する地産地消コーディネーター、又は専門分野 |  |

**(第２回)**

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望時期 |  |
| 希望する指導内容 |  |
| 参集者・派遣対象者 |  |
| 希望する地産地消コーディネーター、又は専門分野 |  |

**(第３回)**

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望時期 |  |
| 希望する指導内容 |  |
| 参集者・派遣対象者 |  |
| 希望する地産地消コーディネーター、又は専門分野 |  |

**Ⅲ 地場産物活用の現状について**

1　地場産物利用の現状について、該当する項目に○印をつけてください。（複数選択可能）

|  |  |
| --- | --- |
| ○印欄 | 項　目 |
|  | （1）給食での地場産物利用状況が分かる資料がある（使用品目、使用量等のデータ等）。 |
|  | （2）地域の生産状況（生産品目の種類・収穫の時期・収穫量等）がわかる資料がある（出荷カレンダー、栽培計画、生産振興計画、直売所での売り上げデータ等）。 |
|  | （3）地産地消や地場産物利用を進める協議会や組織等がある。 |
|  | （4）給食における地場産物利用を進める会合や打合せ等がある。 |
|  | ※「ある」とお答えの場合、開催頻度をご記入ください。（　　　　　　　　　）回程度 |
|  | （5）地場産物の供給体制について、①～④で該当するものを選んでください。 |
|  | ➀市町村全体を網羅する地場産物の供給組織や供給体制等がある。 |
|  | ②調理場ごとに、地場産物を供給する生産者組織や納入事業者がいる。 |
|  | ③主に一般の企業や商店等が地場産物の納入を担っている。 |
|  | ④上記①～③に当てはまらない場合は、以下にご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | （6）（行政以外からの応募者にお伺いします。）地場産物利用について行政との連携がある。 |

2　地場産物利用の現状と課題についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

3　今回の派遣事業での目標、課題解決したい具体的な内容についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**Ⅳ　派遣に関わる給食施設について**

|  |
| --- |
| ①　給食提供施設名・事業者名等 |
|  |
| 1. 提供施設・事業者等の概要　運営方法（直営、委託など）、年間の稼働日数など
 |
|  |
| ③　一日の提供食数(食)※一日に複数回の提供がある場合は、それがわかるようにご記入ください。 |  |
| ④　一食あたりの食材費(円)※一日に複数回の提供がある場合は、それがわかるようにご記入ください。 |  |
| ⑤　現在の地場産物の使用頻度　※該当するものに○印をつけてください。 |
| ほぼ毎日　　・　　週に１～２日　　・　　月に数回　　・　　季節ごとに数回　・　その他 |
| ⑥　現在、地場産物の利用拡大に向けて進めている取組についてご記入ください。 |
|  |

**Ⅴ 全体を通して補足などがありましたらご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

※本事業は、令和7年度農山漁村振興交付金「地域の食の絆強化推進運動事業」（農林水産省）で実施しています。