

【様式 1】

① 食育月間の取組

提出都道府県名 政令指定都市名													
取組市町村名 取組団体・企業名	ときがわ町												
取組の名称	TOKI フィット（個別栄養相談）												
実施時期	6月14日												
取組内容に該当する 食育ピクトグラム （複数選択可）	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input checked="" type="checkbox"/> </td> <td><input checked="" type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> <td><input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 								
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 								
取組内容	<p>・食生活や運動習慣を見直し、自宅で健康的な生活習慣改善に取り組み、健康の保持増進、健康意識の向上を図ることを目的に、町内在住または在勤の20歳以上の方を対象に、インボディ測定を行い、結果をもとに、自宅での生活習慣や実践内容を聞きながら管理栄養士・健康運動指導士が個別相談を実施しました。</p>												