

【様式 1】

① 食育月間の取組

|   |   |   |  |   |  |  |  |   |   |   |  |   |   |
|---|---|---|--|---|--|--|--|---|---|---|--|---|---|
| 提出都道府県名<br>政令指定都市名  |   |   |  |   |  |  |  |   |   |   |  |   |   |
| 取組市町村名<br>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<br>食育ピクトグラム<br>（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>  |   |  |   |  |  |  |   |   |   |  |   |   |