

【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12日
取組内容に該当する 食育ピクトグラム （複数選択可）	<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 type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
取組内容	<p>町内在住・在勤の20歳上の方を対象とした栄養相談を実施しました。</p> <p>相談者はインボディ測定（体組成測定）を行い、その結果を基に、管理栄養士・健康運動指導士が自宅での生活習慣や実践内容を丁寧に聴き取りながら、栄養・運動面の助言を実施しました。</p>