（別添様式１）

食品に関するリスクコミュニケーション（輸入食品の安全確保に関する意見交換会）参加申込書

申込期限	**平成２２年１月１８日（金）１２：００必着**
申し込み先	**厚生労働省医薬食品局食品安全部企画情報課（調整係）** **FAX：０３－３５０３－７９６５**

●希望する会場に○を付けてください。 １）大阪会場（1月２５日）　　２）東京会場（１月２８日）	
（フリガナ） 氏　名	
連絡先 （勤務先・所属団体等）	・団体名： （勤務先） ・住　所：（〒　　－　　） ・電　話：　　－　　－ ・ＦＡＸ：　　－　　－
分　類	該当する番号に一つだけ○を付けてください。 １　消費者（団体を含む）　２　食品関係事業者（団体を含む） ３　生産者（団体を含む）　４　行政関係者 ５　その他（　　）具体的にお書きください。

注：御記入いただいた団体や個人の情報は、事務局で適切に管理いたします。 当意見交換会に係る連絡のみに利用し、皆様の御承諾なく第三者に提供いたしません。

＊意見交換会の参考にさせていただくため、「輸入食品の安全性確保」に関して御質問・意見等ございましたら御記入ください。（お寄せいただきました御意見等は、時間の都合上、すべてを取りあげることはできませんので、予め御了承ください。）