（別添様式１）

「BSE対策の再評価に関する説明会」参加申込書（一般用）

（↓希望する会場に〇をつけて下さい）

	会場名	開催日	宛　　先
	大阪会場	12月15日（木）	厚生労働省食品安全部企画情報課(調整係) （FAX：03－3503－7965）
	東京会場	12月16日（金）	

申込期限	平成23年12月6日（火）12：00　＜必着＞
（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〇を付けてください。 １　消費者（団体を含む）　２　食品関連事業者(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。

※この「参加申込書」は当日の身分証となりますので、FAX申込み後は大切に保管のうえ、説明会当日に御持参いただきますようお願いいたします。
なお、当日の受付開始時間は、両会場とも13時です。

注：ご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。
当説明会に係る連絡のみに利用し、皆様のご承諾なく第三者に提供いたしません。