（別紙）

食品に関するリスクコミュニケーション～健康食品の正しい理解のために～（奈良県奈良市）参加申込書

●参加希望者

①お名前（フリガナ）	②ご　住　所	③電話番号 ④ＦＡＸ番号	⑤勤務先 所属団体等
		TEL FAX	
		TEL FAX	
		TEL FAX	

☆参加にあたってのお立場について、該当するものに○を付けてください。

１）消費者　　２）食品等製造業者　３）食品流通・販売業者
４）報道関係者　５）行政関係者　　６）その他（　　）

●今回取り上げるテーマ（健康食品）に関してご意見・ご質問がございましたらご記入ください。　（自由記載）

提出いただきましたご意見等は、集約した上で当日の配付資料の一つとさせていただきます。

なお、お寄せいただきました御意見等は、時間の都合上、意見交換会ですべてを取り上げることはできませんので、あらかじめ御了承ください。

御意見ありがとうございました。

●参加申込書は、平成１８年１２月６日（水）までに以下の申込先に提出願います。

送付先
厚生労働省医薬食品局食品安全部企画情報課
〒100-8916東京都千代田区霞が関1-2-2
FAX番号：０３－３５０３－７９６５
［問合せ先：大林・冨田（電話03-5253-1111　内線2452）