

(別紙)

食品に関するリスクコミュニケーション(食中毒予防対策などを中心とした食品安全への取り組みについての意見交換会)(福井県敦賀市)参加申込書

●参加希望者記入欄

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

フリガナ お名前	
住 所	
連絡先	TEL () FAX ()
勤務先 所属先等	

☆参加にあたっての立場として、該当する番号に○を付けてください。

- (1) 消費者 (2) 生産者 (3) 食品等製造・加工業者
(4) 食品流通業者 (5) 試験検査機関 (6) 報道関係者
(7) 行政関係者 (8) その他

●参加申込書は、平成19年7月6日(金)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全部企画情報課 〒100-8916東京都千代田区霞が関1-2-2 E-mail: syokucommunication@mhlw.go.jp FAX番号: 03-3503-7965 [問合せ先: 中田(電話03-5253-1111 内線2452)]
