

## FAX送信先

栃木県保健福祉部 生活衛生課 食品安全推進班 あて  
FAX 028-623-3116

申込期限

11/9 (月)

# 11/12(木)開催 食品安全セミナー「輸入食品の安全性について」 ～ 参加申込書 ～

1 氏名 (ふりがな)	2 住所 (市町名)	3 性別	4 年代	5 職業 (〇印をつけてください)
		男・女		①消費者、②生産者、③食品事業者 ④教育関係者、⑤行政、⑥その他
		男・女		①消費者、②生産者、③食品事業者 ④教育関係者、⑤行政、⑥その他
		男・女		①消費者、②生産者、③食品事業者 ④教育関係者、⑤行政、⑥その他

代表者の連絡先 (電話番号)	( )
----------------	-----

## 【御意見等】 (記入は自由です。)

今回のテーマ「輸入食品の安全性」について、御意見・御質問を以下に御記入ください。提出された御意見等については、個人名を特定できないよう処理した上で意見交換等の参考にさせていただきます。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------

※ 参加申込書の個人情報は、今回のセミナーの参加者把握の目的以外には使用しません。

## 【申込先】

栃木県保健福祉部 生活衛生課 食品安全推進班  
〒320-8501 宇都宮市塙田1-1-20  
TEL : 028-623-3114 FAX : 028-623-3116  
Eメール : eisei@pref.tochigi.lg.jp