

永田クラブ
経済研究会
消費者問題研究会
厚生労働省記者クラブ
農林水産省記者クラブへ貼り出し

公開

平成25年12月24日
内閣府食品安全委員会事務局

「食品安全委員会in福井県
食品のリスクを考えるフォーラム
～食品添加物について考えよう！～」
の開催と参加者募集のお知らせ

食品安全委員会、福井県および福井県消費者グループ連絡協議会では、食品に関するリスクコミュニケーションの一環として、「食品安全委員会in福井県 食品のリスクを考えるフォーラム～食品添加物について考えよう！～」を下記の要領で開催します。食品添加物についての疑問や普段感じていることなどについて、様々な立場の方と意見交換をしてみたいという方々の御応募を心よりお待ちしております。

記

1. 開催日時： 平成26年2月18日（火）11：00～15：30
(10：30から受付開始)
2. 会 場： AOSSA7階 706・707号室（福井市手寄1-4-1）
3. 主 催： 食品安全委員会・福井県・福井県消費者グループ連絡協議会
4. テーマ： 「食品添加物について考えよう！」
食品添加物は、食品を長持ちさせる、色や香りをつけるなど様々な食品の製造や加工に使用されています。その一方で、食品添加物が健康に影響を及ぼすのではないかとといった不安をお持ちの方もおられます。今回は、国が食品添加物の使用を認める際に行う、食品安全委員会のリスク評価という過程や福井県の食品衛生監視指導の状況をお話しする予定です。その後、参加者の皆様と意見交換を予定しています。
5. プログラム（予定）：
 - 1) 開会
 - 2) 食品安全に関するリスク分析の学習会（約60分）
 - 3) 話題提供（約40分） ・食品安全委員会事務局リスクコミュニケーション専門官
・福井県職員
・福井県消費者グループ連絡協議会
 - 4) 意見交換（約70分）
 - 5) 閉会

6. 募集対象： 福井県内にお住まいの方で、テーマに関する基礎的なことについて関心をお持ちの方、意見交換を御希望の方であれば、どなたでも御応募いただけます。

7. 募集人数： 40名 （参加費：無料）

8. 応募方法：

参加を御希望の方は、【別添】の参加申込書に必要事項を御記入の上、下記申込先へFAXにより送信するか、郵送または電子メールで御提出ください。（希望者多数の場合は先着順とさせていただきます。）

申込先

FAX送信先： 0776-20-0640
電子メール： iyakushokuei@pref.fukui.lg.jp
郵送先： 〒910-8580 福井県福井市大手3丁目17番1号
福井県健康福祉部医薬食品・衛生課食品安全グループ

申込締切

平成26年1月31日（金）（必着）

参加可否の通知

参加の可否通知は、平成26年2月7日（金）までに行います。

<備考>

- ▶ お名前・住所等の個人情報は、本行事の目的以外には使用いたしません。
- ▶ 当日は、報道機関の取材でカメラ撮影が行われる場合があり、紙面やニュースなどで、参加者の姿を含む写真や映像などが報道される可能性があります。
- ▶ 主催者のホームページや広報資料等に、参加者の姿などを含む写真等を使用させていただく場合があります。あらかじめ御了承ください。

報道関係者の皆様へ

意見交換会は公開といたします（カメラ撮り可）。取材を希望される場合は、意見交換会当日、受付にて下記の項目をお伝えください。

- ① 社名 ②氏名 ③TVカメラの有無 ④電話番号 ⑤FAX番号 ⑥住所 ⑦参加人数

【 問い合わせ先 】

（参加申込） 福井県健康福祉部医薬食品・衛生課食品安全グループ
TEL：0776-20-0354

（参加申込以外） 内閣府食品安全委員会事務局情報・勧告広報課 間渕、高畑
TEL： 03-6234-1191、1195

食品安全委員会について（<http://www.fsc.go.jp/>）

食品安全委員会（委員長：熊谷進（くまがい・すすむ））は、食品中に含まれる農薬や食品添加物などが健康に及ぼす影響を科学的に評価する機関（リスク評価機関）です。7名の委員で構成され、12の専門調査会において、200名を超える専門委員の協力により、企画等、添加物、農薬、動物用医薬品、器具・容器包装、化学物質・汚染物質、微生物・ウイルス、プリオン、かび毒・自然毒等、遺伝子組換え食品等、新開発食品、肥料・飼料等の分野のリスク評価等を行っています。

食品安全委員会 in 福井県
食品のリスクを考えるフォーラム～食品添加物について考えよう！～
開催日： 平成26年2月18日（火）

申込先：福井県健康福祉部医薬食品・衛生課 食品安全グループ
 FAX⇒0776-20-0640

【参加申込書】 申込締切日 平成26年1月31日(金)必着		
フリガナ	勤務先又は所属団体名	TEL※
氏名		
住所 〒		

御自身の立場について、次の中から1つ選択し番号に○を付けてください。

- | | | |
|-------------------------|-------------------------|---------------|
| ①消費者団体(生活協同組合関係者など) | ②無職、主婦、学生 | ③生産者(農林水産業など) |
| ④食品関連事業者・団体(加工、流通、販売など) | ⑤マスコミ関係者 | |
| ⑥行政(自治体職員、独立行政法人等職員など) | ⑦食品関連研究・教育機関(教員、研究職員など) | |
| ⑧その他(具体的に御記入ください：) | | |

※参加可否の通知は、平成26年2月7日(金)までに行います。希望者多数の場合は、先着順とさせていただきます。

＜備考＞

- お名前・住所等の個人情報、本行事の目的以外には使用いたしません。
- 当日は、報道機関の取材でカメラ撮影が行われる場合があり、紙面やニュースなどで、参加者の姿を含む写真や映像などが報道される可能性があります。
- 主催者のホームページや広報資料等に、参加者の姿などを含む写真等を使用させていただく場合があります。あらかじめ御了承ください。

□■□■□■□■□会場の御案内：AOSSA（福井市手寄1-4-1）□■□■□■□■□

