

参加申込書

食品安全委員会セミナー
「リステリア症 ―米国、欧州、豪州の経験に学ぶ―」
(平成24年3月28日(水)開催)

フリガナ ① 氏名	② 参加証送付先FAX番号 およびEメールアドレス	③ TEL番号 (市外局番から記入)	フリガナ ④ 勤務先 所属団体等
	FAX ----- Eメールアドレス		
	FAX ----- Eメールアドレス		
	FAX ----- Eメールアドレス		

該当する番号にひとつだけ○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) 主婦、学生、無職
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))

申込締切： 平成24年3月21日(水) 17:00

FAX送信先： 03-3584-7392
食品安全委員会事務局 セミナー担当