

参加申込書

食品安全委員会セミナー
「食品安全分野におけるリスクコミュニケーションに関する国際セミナー」
(平成26年11月12日(水)開催)

フリガナ 氏名	参加証送付先FAX番号 またはEメールアドレス	TEL番号 (市外局番から記入) 性別・年齢	フリガナ 勤務先 所属団体等
	FAX	TEL	
	Eメールアドレス	性別 年齢 男・女 歳	
	FAX	TEL	
	Eメールアドレス	性別 年齢 男・女 歳	
	FAX	TEL	
	Eメールアドレス	性別 年齢 男・女 歳	

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 | 2) 食品関連事業者(加工、流通、販売など) |
| 3) 農林漁業従事者(生産者) | 4) 研究・教育機関(教員、研究者など) |
| 5) マスコミ関係者 | 6) 行政関係者 |
| 7) その他(具体的に御記入ください:) | |

申込締切：平成26年11月6日(木) 17:00

FAX送信先：03-5362-0121

食品安全委員会セミナー事務局

(業務管理委託先：株式会社OMC 責任者：上原)