

( 別添 )

泉大臣と語る食品の安全  
- 国民の目線に立った食品安全行政を目指して -

参加申込書

フリガナ 氏名	住所(都道府県から)	TEL番号(市外番号から) FAX番号	フリガナ 勤務先 所属団体等
	勤務先 自宅 〒 _____ - _____	TEL ..... FAX	
	勤務先 自宅 〒 _____ - _____	TEL ..... FAX	
	勤務先 自宅 〒 _____ - _____	TEL ..... FAX	
	勤務先 自宅 〒 _____ - _____	TEL ..... FAX	

ハガキでのお知らせに間に合わない場合、FAXでのお知らせとなりますので  
FAX番号は必ず御記入願います。

・該当する番号に一つだけ 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) 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):      |                           |

我が国の食品安全行政に関して、御意見・御質問がございましたら、御記入ください。

**申込締切 1月18日(金)**

**FAX送信先： 03 - 5294 - 2470**  
**「泉大臣と語る食品の安全(1/26群馬)」事務局**  
**(問い合わせTEL 03 - 5294 - 2700)**