

「食品に関するリスクコミュニケーション(農薬に関する意見交換会)」の開催  
及び出席者の募集について

農林水産省では、農薬のリスク管理の一環として農薬の登録、適正な農薬使用の確保を行っています。また、関係機関では、農薬に関する毒性試験等の安全性試験、環境への影響の調査などが行われています。

このような施策や取組について、農薬を使用する立場の生産者、安全な食料の供給を求める消費者等様々な立場の方々と理解を深め、また、新たに導入されたポジティブリスト制度へ対応した取り組みを含め、農薬の適正使用と安全管理について意見交換を行う機会を設けましたので、お知らせします。

1 開催日時等

- (1) 日時 平成19年2月22日(木) 14:00~16:30  
(受付開始13:00)
- (2) 場所 メルパルク沖縄  
那覇市字松川20番地  
(別添地図参照)
- (3) 主催 食品安全委員会、厚生労働省、農林水産省、沖縄総合事務局
- (4) 参加人員 180名程度

2 内容

第1部 農薬に関する情報提供

- (1) 農薬及びポジティブリスト制度への対応等  
沖縄総合事務局農林水産部消費・安全課植物防疫係長 會澤 雅夫
- (2) ポジティブリスト制度施行後の状況および今後の対応  
厚生労働省医薬食品局食品安全部企画情報課・基準審査課課長補佐 吉田 佳督
- (3) 農薬のリスクと安全性評価について  
(財)残留農薬研究所理事 原田 孝則

第2部 パネルディスカッション及び意見交換

- (1) パネルディスカッション  
<コーディネーター>  
沖縄総合事務局農林水産部消費・安全課長 比嘉 一也
- <パネリスト>  
生活協同組合コープおきなわ 副理事長 大城 京子  
株式会社サンエー 青果事業部 嶋 宏志  
J A おきなわ 農業事業本部 園芸部部長 伊禮 輝夫  
(財)残留農薬研究所理事 原田 孝則  
食品安全委員会  
厚生労働省  
農林水産省
- (2) 会場内参加者との意見交換

### 3 参加者の募集

#### (1) 申込方法

参加を希望される方は、平成19年2月16日(金)12時までにお申し込みください。

申込みにあたっては、FAX又は郵送で、氏名(ふりがな)、住所、電話番号、FAX番号、(差し支えなければ)勤務先・所属団体等を明記の上、下記あてにお申し込みください(当日必着)。

#### (2) 申込先

〒900-8530

那覇市前島2-21-13

沖縄総合事務局消費・安全課

リスクコミュニケーション担当：当山、黒田

TEL 098-866-0156

FAX 098-866-0671

#### (3) その他

申込用紙(別紙様式1)を添付しておりますが、から の項目を記載していただければ、様式は問いません。

#### 【応募上の注意とお願い】

応募多数の場合は先着順といたします。ただし、多くの関係者に幅広く御出席いただくため、同一と考えられる組織から多数の方の応募があった場合には、勝手ながら当方において、人数を調整いたします。調整の結果、参加をお断りする場合は、別途連絡申し上げます。

#### 【報道関係の皆様へ】

取材を希望する方は、会場の都合上、報道関係者申込様式(別紙様式2)に 会社名、氏名、電話番号、FAX番号、人数、TVカメラの有無を記入のうえ、平成19年2月16日(金)12時まで、FAXにて上記申込先へ御連絡ください。

### 4 その他

議事の概要については、厚生労働省及び農林水産省のホームページ等を通じて公表することを予定しております。

#### 関連情報

厚生労働省

<http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/iyaku/syoku-anken/riskcom/index.html>

農林水産省

[http://www.maff.go.jp/syoku\\_anken/index6.htm](http://www.maff.go.jp/syoku_anken/index6.htm)

#### 問合せ先

沖縄総合事務局消費・安全課

担当者：当山、黒田

電話：098-866-0156

(内線：311、322)

FAX：098-866-0671

<メルパルク沖縄>

所在地：那覇市字松川20番地

- ・ゆいレール「安里駅」下車。徒歩5分の「大道中央病院前」バス停より路線バス系統番号1番首里識名線か9番小禄石嶺線で約5分
- 「沖縄都ホテル前」バス停下車、徒歩2分。





別紙様式2 ( F A X 申込み )

報道関係者用

「食品に関するリスクコミュニケーション  
～農薬に関する意見交換会～」参加申込書

申込先	沖縄総合事務局 消費・安全課 あて FAX番号 098-866-0671
申込期限	平成19年2月16日(金)12時 必着
会社名	
ふりがな 氏名	
連絡先	電話番号： F A X： E-Mail：
人数 (を含む)	
TVカメラの有無	有( 台) ・ 無

注：ご記入いただいた団体や個人情報は、事務局で適切に管理し、当リスクコミュニケーションに係る連絡のみに利用します。