

# FAX

食品の安全性に関するリスクコミュニケーター(インタープリター型)育成講座

送信先：内閣府食品安全委員会  
事務局勧告広報課  
「インタープリター型育成講座」係  
FAX：03-3584-7392

送信者：

送信日： 月 日

枚数： 計2枚

御記入下さい

すべての項目についてご記入お願いいたします。

お名前(ふりがな)：

住所(自宅又は勤務先)：

〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号(昼間連絡用)：

FAX 番号：

科学コミュニケーター講座等への参加経験

(下記のいずれかを○で囲んで下さい)

参加したことがある

参加したことがない

募集対象

(募集要項の「募集対象者」に記載されている分類の中で、  
該当する番号を1つ選んでご記入下さい。)

あなたは、食品安全委員会の食品安全モニターですか。

(下記のいずれかを○で囲んで下さい)

はい

いいえ

職業

団体名または企業名： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

