

FAX 用 参加申込用紙

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：03-3591-2237

送信者：

送信日： 月 日

枚数： 計 2 枚

ご記入下さい

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(自宅または勤務先)：

〒

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)

参加経験の有無が受講の可否を左右することはありません。

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。)

職業

個人

職業名：_____

何らかの組織に所属されている方

団体名または企業名：_____

部署名：_____

あなたの専門領域

(あなたが習得されている科学的専門領域(知識・技術・経験)の中で、食品安全委員会が行うリスク評価結果を理解する上で役立つと思われるものをお書き下さい。)

受講動機 (400 字程度)

送り先 → FAX : 03-3591-2237