

(別紙)

食品に関するリスクコミュニケーション

- 日本における牛海綿状脳症 (B S E) 対策に関する意見交換会 -

参加申込書

参加希望会場	____月____日 開催	_____会場
---------------	---------------	---------

上覧に参加希望会場を明記して下さい。(例) 11月8日開催 釧路 会場
参加希望会場の記載については、複数の会場を記入された場合、又は参加希望会場の記載がない場合には無効とさせていただきますのでご注意下さい。なお、各会場とも同内容で実施する予定です。

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	勤務先 所属団体等
	〒	TEL ----- FAX	
	〒	TEL ----- FAX	
	〒	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番号のある方は必ずご記入願います。

・該当する番号に1つだけ を付けて下さい。

- 1) 消費者団体 2) 無職 (主婦、学生等) 3) 生産者
4) 食品関連事業者 (加工、流通、販売等) 5) マスコミ関係者
6) 行政関係者 7) 研究・教育機関 (食品関係)
8) その他 (具体的にご記入下さい: _____)

なお、この用紙は、各会場の締切日までに提出いただきますようお願いいたします。

FAX送信先: 「食品に関するリスクコミュニケーション」事務局
048-718-1151