（別 紙）

「ジュニア食品安全委員会～食の安全について学ぼう！～」参加申込書

☆★☆

「ジュニア食品安全委員会～食の安全について学ぼう！～」への参加を希望します。

（フリガナ：　　）
① 参加者のお名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

② 小学　（　　）５年生　（　　）６年生（どちらかに○印を付けてください。）

（フリガナ：　　）
③ 保護者のお名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

④ 住所・郵便番号

〒＿＿＿＿＿ － ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

都　道
＿＿＿＿＿ 府　県 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤ 電話番号（連絡先）　ＴＥＬ　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑥ 参加希望日時（Ⓐ～Ⓒのうち１つ選んで○印を付けてください。）
（　　）Ⓐ　８月　５日（火）　１０時３０分　開始の回
（　　）Ⓑ　８月　５日（火）　１４時００分　開始の回
（　　）Ⓒ　８月２６日（火）　１４時００分　開始の回

⑦ 昨年度の参加の有無（該当するどちらかに○印を付けてください。）
（　　）有　　（　　）無

☆★☆

◆ 申込先 ◆

〒100－8989　千代田区永田町２－１３－１０ プルデンシャルタワー６階
内閣府食品安全委員会事務局「ジュニア食品安全委員会」係
ＴＥＬ：０３－５２５１－９２０８・９２１１
ＦＡＸ：０３－３５９１－２２３７