

FAX送信先

とちぎ食の安全ネットワーク（栃木県生協連） あて
FAX 028-624-6652

申込期限

9/29（金）

10/12(木)開催 「第16回とちぎ食品安全フォーラム」 ～ 参加申込書 ～

1 氏名 (ふりがな)	2 住所 (市町名)	3 性別	4 年代	5 職業	6 託児 の有無
				(〇印をつけてください)	
		男・女		①消費者、②生産者、③食品事業者 ④教育関係者、⑤行政、⑥その他	有・無
		男・女		①消費者、②生産者、③食品事業者 ④教育関係者、⑤行政、⑥その他	有・無
		男・女		①消費者、②生産者、③食品事業者 ④教育関係者、⑤行政、⑥その他	有・無

代表者の連絡先（電話番号）	()
---------------	-----

[御意見等] (記入は自由です。)

今回のテーマ「HACCP でとちぎの食の安全確保を！」について、御意見・御質問を以下に御記入ください。提出された御意見等については、個人名を特定できないよう処理した上で意見交換等の参考にさせていただきます。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

※ 参加申込書の個人情報は、今回のフォーラムの参加者把握の目的以外には使用しません。

[申込先]

とちぎ食の安全ネットワーク（栃木県生協連）
〒320-0024 宇都宮市栄町1番15号 栃木県開発センタービル2階
TEL：028-624-6650 FAX：028-624-6652
Eメール：t-kenren@nifty.com