

県庁食品・生活衛生課 食品安全推進室 行

FAX 027-243-3426

「ぐんま食の安全情報通信員」応募用紙

ふりがな 氏 名	男・女・答えない	年 齢 (生年月日)	歳 (年 月 日生)
送付先住所	〒 ※ アパート、マンション等にお住まいの方は、部屋番号までご記入ください	電話： () FAX： ()	
職 業	会社員 ・ 自営業 公務員 ・ 学生 その他()	配付可能部数 (5部単位)	部
配付先・ 配付方法			
応 募 の き っ か け (○印を)	県ホームページ ・ 募集チラシ ・ 情報紙「ぐんま食の安全情報」 SNS「ぐんま食の安全情報」 ・ その他()		
メッセージ欄	※「今後の活動にあたっての抱負」や「食の安全に関するお考え」などを自由にお書きください		