

令和7年度 食の安全・安心タウンミーティング

「動画で学ぼう！食品工場～安全・安心のひみつ探検～」

参加応募様式

| | |
|-----------------------|--|
| 申込期間 | 令和7年8月5日（火）午前9時から14日（木）午後5時まで（必着） |
| (フリガナ) 氏名 (保護者) | |
| (フリガナ) 氏名 (児童) | |
| 年齢(児童) | 歳（小学校 年） |
| 当日の交通手段 | 自家用車 / 公共交通機関（徒歩、自転車、タクシー等） ※〇で囲んでください |
| 連絡先 | 住所：〒 — 電話： ファックス： E-mail： |

注：ご記入いただいた個人の情報は、事務局で適切に管理いたします。

当タウンミーティングに係る連絡の目的のみで利用し、目的以外でご承諾なく第三者に提供いたしません。

車椅子をご利用の方、介助が必要な方（介助者のご同伴をお願いします）は申込みとは別に下記送付先にお知らせください。

◆送付先 愛知県清須保健所 環境・食品安全課（食品指導グループ） 宛て
TEL：052-401-2100
FAX：052-401-2113
E-mail：kiyosu-hc@pref.aichi.lg.jp