|  |
| --- |
| ＦＡＸ　073-432-1952  わかやま食の安全サポーター応募用紙 |

平成　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録区分  （どちらかに○をつけてください） | | | 個人　　・　　事業者 |
| ふりがな |  | | |
| 氏 　名  屋号・役職  代表者氏名 | （　男　・　女　） | | |
| 住　　所 | 〒　　　　－ | | |
| 連絡先 | 電　話 | － 　 － | |
| FAX | －　 － | |
| ｅ-ﾒｰﾙ |  | |
| 年　　齢※ | ※該当する年齢を○で囲んでください。個人の方のみ。  20歳未満・20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳代・７０歳以上 | | |
| 職　　業※ | ※該当する職業等を○で囲んでください。個人の方のみ。  自営業、　会社員、　農畜水産業、　パート・アルバイト、  主婦、　学生、　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 食に関する  ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱへの  加入※ | ※個人の方のみ記入願います。  　なし　・　あり（ 団体名： ）  　　食生活改善推進協議会、生活研究グループなど団体名を記載 | | |
| ●　食の安全確保について、普段お感じになっている事や、県への意見等がございましたら、どのような事でも結構ですのでご記入ください。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |