

群馬県食品安全課 安全推進係 行  
( F A X 0 2 7 - 2 2 1 - 3 2 9 2 )

申込日 平成 2 1 年 1 月 日

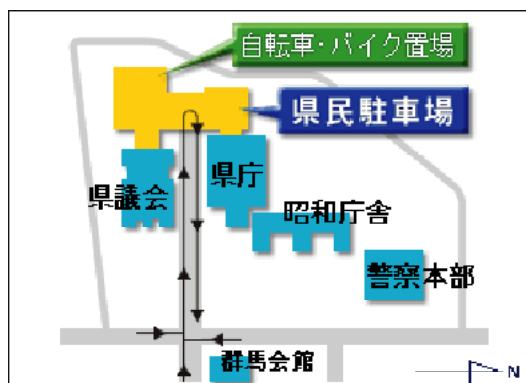
## 平成 2 0 年度「食の安全・安心セミナー」受講申込書

(ふりがな)			
氏 名			
性 別	男 ・ 女	年 齢	才
現住所	〒		
電話番号			
F A X			
E - mail			
職 業 等			
受講する日 で 困ってください	1月29日(木) 2月 9日(月)	2月 2日(月)	

必要事項を記入の上、この用紙を郵送、または F A X してください。

Eメールの場合は、「食の安全・安心セミナー受講希望」と明記の上、上記事項を記載して申し込んでください。

### 駐 車 場 案 内



お車でお越しの方は、県民駐車場をご利用ください。