

令和6年度 食の安全・安心タウンミーティング

「地元の食品工場へ行こう！」参加応募様式

申込期間	令和6年8月5日（月）午前9時～15日（木）午後5時まで（必着）
(フリガナ) 保護者氏名
(フリガナ) 児童氏名
年 齢(児童)	歳（小学 年生）
当日の交通手段	自家用車 / シャトルバス / 他（徒歩、自転車、タクシー等） ※○で囲んでください
連絡先	住 所：〒 — 電話： ファックス： E-mail：

注：御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、目的以外で御承諾なく第三者に提供いたしません。

車椅子を御利用の方、介助が必要な方（介助者の御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