（別添様式１）

「体細胞クローン家畜由来食品に関する説明会」応募様式

（↓希望する会場に〇をつけて下さい）

	会場名	開催日	あて先	ＦＡＸ番号
	東京会場	5 月 19 日(月)	厚生労働省食品安全部企画情報課	03-3503-7965
	大阪会場	5 月 23 日(金)	農林水産省近畿農政局 消費・安全部消費生活課	075-417-2149

申込期限	平成２０年５月１２日（月）必着
(フリガナ) 氏　名	
連絡先 （勤務先・所属団体等）	団体名（勤務先）: 住　所：(〒　　－　　) 電　話：　　－　　－ ＦＡＸ：　　－　　－ E-Mail：
分　類	該当する番号に一つだけ〇を付けてください。 １　消費者団体　　２　食品関連事業者(団体を含む) ３　生産者（団体を含む）　４　主婦　　５　学生 ６　無職　　７　地方自治体職員　　８　国家公務員 ９　その他（　　）具体的にお書きください。

注：ご記入いただいた団体や個人の情報は、事務局で適切に管理いたします。
当説明会に係る連絡のみに利用し、皆様のご承諾なく第三者に提供いたしません。