

平成29年度日本食品安全協会四国支部研修会  
健康食品に関するリスクコミュニケーション

参加申込書

開催日：平成30年3月3日（土）

申込先：徳島大学大学院医歯薬学研究部

細胞免疫解析学分野 担当者（安藝）

〒770-8509 徳島市蔵本町3-18-15

FAX送信先：088-633-9070

電話申込先：徳島県安全衛生課：088-621-2110

申込締切日 平成30年3月1日（木）必着	
フリガナ お名前	
御住所 〒	電話番号
ご自身のお立場について、下記より一つ選択し○をつけてください。	
1 医療関係者 2 消費者団体（生活協同組合関係者など） 3 無職、主婦、学生 4 生産者（農林水産業など） 5 食品関連事業者・団体（加工、流通、販売など） 6 食生活改善ボランティア（ヘルスマイトなど） 7 行政（自治体職員、独立行政法人等職員など） 8 食品関連研究・教育機関（教員、研究職員など） 9 マスコミ関係者 10 その他（具体的にご記入ください： _____ )	
健康食品について、日頃疑問に思われていることや、お聞きになりたいことがございましたらご記入ください。	