R7・R8 年度山梨県食品表示ウォッチャー応募用紙

ふりがな		性　別	男　・　女
氏　名		生年月日	年　　月　　日 （満　　歳）※年齢は R7.4.1 時点
住　所	〒		
電話番号	※日中に連絡可能な番号	職　業	
E-mail	※お持ちの方：県からの連絡用		
応募理由 （100～150 字）			
↓↓各項目について、該当するいずれかにチェックを入れてください			
日常の 買物頻度	□ほぼ毎日　□週3～4日　□週1～2日　□月1～2回　□月1回未満		
これまでの経験	□山梨県食品表示ウォッチャーの経験あり⇒（　　）年度 □山梨県食品表示ウォッチャーの経験なし		
希望する県への 報告形式	□紙（郵送） □オンライン（スマートフォン等使用）		

応募先
山梨県　県民生活安全課　食の安全・食育担当
〒400-8501　甲府市丸の内 1-6-1
FAX：055-223-1516