別紙１

**出前講座「食品の安全、知っ得講座」申込書**

　　　年　　　月　　　日

　岐阜県健康福祉部生活衛生課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団 体 名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

(住所)〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL／FAX）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 主催者名 |  |
| 希望日時 | 第１希望　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）  　　　　　　時　　分 　～ 　　時　　分  第２希望　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）  　　　　　　時　　分 　～ 　　時　　分 |
| 開催場所 | 施設名：  所在地： |
| オンライン対応 | □希望する　　　　　　　　□希望しない |
| 希望内容 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 必須 食品の安全７テーマ |  | 食育等２テーマ | | * ①食品の安全 |  | * ⑧食育の進め方 | | * ②食品添加物 | ＋ | * ⑨おいしく食べて健康づくり | | * ③食品の表示 | | * ④食中毒予防   子育て世代向けの講座です。  ①～⑦とセット受講を希望する場合は、  どちらかのテーマを選択してください。 | | * ⑤残留農薬 | | * ⑥輸入食品 | | * ⑦健康食品 |   ※１テーマにつき４５～６０分程度の内容となっています。  ※その他、希望事項があれば記入してください。 |
| 予定受講者数 | 名 |
| 受講者区分 | 消費者　・　食品生産者　・　食品製造者　・　食品販売者  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※新型コロナウイルス感染症の防止対策について、出前講座チェックリストをご確認ください。

＜申込先＞　〒 500-8570 　岐阜市薮田南2－1－1　岐阜県生活衛生課

　　 　　　　FAX ： 058-278-2627　E-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：c11222@pref.gifu.lg.jp