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 □ ②食品添加物 □ ③食品の表示 □ ④食中毒予防 □ ⑤残留農薬 □ ⑥輸入食品 □ ⑦健康食品 ＋ □ ⑧食育の進め方 □ ⑨おいしく食べて健康づくり 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。 ※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