

送 信 元
氏名： _____
F A X： _____
T e l： _____



送 信 先
長野県松本食肉衛生検査所
担当者：大和 あて
F A X：0263-40-1523
T e l：0263-47-0470

食品衛生親子体験事業応募用紙

令和元年 月 日

松本食肉衛生検査所長 様

私は、令和元年度の食品衛生親子体験事業に参加したいので、次のとおり応募します

住 所	(〒 -)	
氏 名 (年齢) (複数名申し込む場合は、欄内に記載してください)	保護者	
	こども	
連絡先電話番号		
応募の理由 等		
知りたいこと 体験したいこと等		

※提出は、持参、郵送、FAX、電子メールなどをお願いします。