

(様式第1号)

食品衛生親子体験事業応募用紙

令和元年 月 日

(上田・松本・長野) 食肉衛生検査所長 様

飯田保健福祉事務所長 様

(いずれかに✓をし、食肉衛生検査所にあつては、該当する場所を○してください。)

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 (複数名申し込む場合は、欄内に記載してください)	ふりがな 保護者 氏 名	
	ふりがな こども 氏 名	小・中学 (年)
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。

この事業の様子を長野県ホームページに掲載する場合があります。不都合がある場合は、お知らせください。