

(別紙1)

群馬県食品安全審議会委員公募 応募申込書

申込日：平成30年 月 日

ふりがな 氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号			E-mail
FAX番号			
性 別	男 ・ 女	生 年 月 日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 () 歳
職 業			
勤 務 先			
食に関する活動 実績(研究も含む)			
応募の動機 (800字程度)			