

FAX、メールのいずれかでお申し込みください。
【問い合わせ先】高知県健康政策部薬務衛生課
TEL 088-823-9672
FAX 088-823-9264
E-mail 131901@ken.pref.kochi.lg.jp

令和7年度 食品の安全性に関するリスクコミュニケーション
旅館、ホテルや飲食店等におけるノロウイルスによる食中毒の予防対策
参加申込書

事業者(団体)名等	
連絡先(TEL)	
参加者氏名 ※行が足りない場合は 別の用紙で提出してください。	

開催に際し、質問等がありましたら、ご記入ください。

申込期限 1月27日(火)