

2025.2.3 (月)

PM1:30-3:30(受付開始 PM1:00)

リッチダイヤモンド総合市民会館(甲府市青沼3-5-44)芸術ホール

申込期限:令和7年1月24日(金) 先着順

知りたい!伝えたい! アレルギー表示を中心とした食品表示

>基調講演

消費者庁 食品表示課担当官 株式会社オギノ 食品表示担当者 甲府市・山梨県 食品表示担当者

シパネルディスカッション

食品表示は、食品を購入する際の<u>重要</u> <u>な情報源</u>です。

その中でも特に、健康に直接的な影響 がある食物アレルギーを中心とした食 品表示について、講演と意見交換会を 行います。

食品表示について理解を深めていただ くための貴重な機会です。

ファシリテーター:平沢 裕子氏

(株式会社産業経済新聞社 東京本社編集局文化部)

パネリスト:株式会社オギノ食品表示担当者、甲府市食品リスクコミュニケーター

消費者庁担当官、市・県担当者

ーお問い合わせ先ー



甲府市保健衛生部生活衛生室衛生薬務課 山梨県県民生活部県民生活安全課

Tel. 055-237-2550 Tel. 055-223-1588



令和6年度食の安全・安心を語る

申込期限:令和7年1月24日(金)



申込方法

A. Webでお申込み(必要事項を入力して送信) URL: https://forms.office.com/r/L3UAKqiQXM?origin=lprLink

B. FAXでお申込み(申込書を記入して送付) FAX送付先:甲府市衛生薬務課 055-242-6178





> 注意事項

- ・電話でのお申込みは受け付けておりません。
- ・お申込みによって得た個人情報は厳重に管理し、参加確認に関する問合わせ や案内等、ご本人への連絡を行う場合に限り利用致します。
- ・当日は出欠席を確認する予定はございません。
- ・定員は300名です。定員に達した場合、申込期限前でも受付を終了しますの で、ご了承ください。

FAX申込書					
氏名 ※ふりがなも記入してください	団体名 ※所属している場合のみ		電話番号 ※日	中連絡がつく番号をお願いします	
住所(市町村のみ) ※団体の場合は、団体の所在地			メールアドレス ※お持ちの方のみ		
所属区分 ※該当する番号に一つだけ○をつけてください					
① 消費者 ② 生産者(団体を含む	3 1	食品関連事業者	④ 行政関係者	⑤ 学校・教育関係者	
⑥ 医療·福祉関係者 ⑦ 学生	⑧ 甲府市食品	品リスクコミュニケーター	9 その他 ()	
ご意見・ご質問 ※ <mark>食品表示、アレルギー表示に関すること</mark> で、ご意見や疑問点があればご記入ください。 ※全てのご意見・ご質問への回答をお約束できるものではありません。また、会の内容に関係しない事項や、個別のリクエストには対応できませんので、ご了承ください。					

団体で複数人の参加を申込む場合は、下欄に同行者の方の「善時を記載してください」

	H-273-21H-IK-CHO+XO C 17-CC C 0
同行者氏名 ※ふりがなも記入してください	同行者氏名 ※ふりがなも記入してください
同行者氏名 ※ふりがなも記入してください	同行者氏名 ※ふりがなも記入してください