

# 鹿児島市食品衛生懇談会

## 委員応募申込書

次のとおり、鹿児島市食品衛生懇談会の委員に応募いたします。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
職業	
電話番号	

※ 上記枠内をすべて記入し、別紙の作文を添えてご応募ください。

《問合せ・申込先》

鹿児島市健康福祉局保健部生活衛生課食品衛生係

〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号

(鹿児島市役所別館3階)

TEL:099-803-6885

FAX:099-803-7026

E-mail:seiei-shoku@city.kagoshima.lg.jp

氏名	
----	--

作文課題「食品衛生について」