**令和７年度岩手県食品表示ウォッチャー応募用紙**

◆　応募される際には、令和７年度岩手県食品表示ウォッチャー募集要領を必ずご確認ください。

◆　その活動に応じて、委嘱期間満了後に年額1,500円の範囲内で謝金をお支払いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 住所 | （〒　　　　　－　　　　　） |
| 年齢 |  |
| 性別 |  |
| 職業 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 応募動機 |  |
| 岩手県食品表示  ウォッチャー経験の有無 | 有（　　　年度）　・　無  ※どちらかを○で囲んでください。  経験のある方は活動された年度をご記入ください。  **複数年経験されている方は、直近の年度をご記入**ください。 |

応募締め切り　：令和７年３月31日（月）

応募方法　　　：郵送、ＦＡＸ、e-mailいずれかの方法でご応募ください。

応募・問合せ先：岩手県環境生活部県民くらしの安全課食の安全安心担当

　　　　　　　　〒　020-8570　盛岡市内丸10-1

　　　　　　　　電　話　019-629-5270（直通）　ＦＡＸ　019-629-5279

　　　　　　　　e-mail　AC0009@pref.iwate.jp