

令和7年度 徳島県消費者大学校大学院  
「食品安全リスクコミュニケーター養成・食品表示コース」  
入学申込書

令和 7 年 月 日

徳島県消費者大学校校長 殿

ふりがな			生 年 月 日	昭和  平成	年	月	日		
氏 名									
住所	〒								
TEL			—	—	携帯電話			—	—
メールアドレス									
受講形式 (☑を入れてください)		<input type="checkbox"/> 対 面 (原則は対面です)		<input type="checkbox"/> Zoomでのオンライン受講					

志望動機・自己アピール等

---

---

---

その他お問合せ・連絡事項

---

---

---

※個人情報は徳島県消費者大学校運営事業以外には使用いたしません。