

奈良県食品表示サポーター応募用紙

平成 年 月 日 記入

(フリガナ)	()	性別	職業
氏名		男・女	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (満才)		
自宅住所	〒		
電話番号		FAX番号	
eメール			
勤務先住所 勤務先名	〒		
電話番号			

－ 応募理由 －

消費者（関係）団体等に加入している場合は、その団体名と活動内容を記入してください。
 団体名
 活動内容

日常の購買行動について（該当する事項に○を付けて下さい）

食品の種類	主に購入している店舗			買い物の頻度		
野菜・果物	百貨店 専門小売店	全国スーパー 直売所	地元スーパー その他()	ほぼ毎日 月2～3回	週3～4回 月1回程度	週1～2回
水産物	百貨店 専門小売店	全国スーパー 直売所	地元スーパー その他()	ほぼ毎日 月2～3回	週3～4回 月1回程度	週1～2回
食肉	百貨店 専門小売店	全国スーパー 直売所	地元スーパー その他()	ほぼ毎日 月2～3回	週3～4回 月1回程度	週1～2回
精米	百貨店 専門小売店	全国スーパー 直売所	地元スーパー その他()	ほぼ毎日 月2～3回	週3～4回 月1回程度	週1～2回
加工食品	百貨店 専門小売店	全国スーパー 直売所	地元スーパー その他()	ほぼ毎日 月2～3回	週3～4回 月1回程度	週1～2回

これまでの食品表示モニターに関する履歴について（該当する事項にチェックして下さい）

- 今回初めて応募
 中央の食品表示ウォッチャー
 県の食品表示ウォッチャー
 その他食品表示モニター等（具体的に： _____）