

「奈良県食品表示サポーター」を募集しています

県では、近年、食に対する関心が高まっている中で、依然として消費者の信頼を揺るがす偽装表示等が発生している状況に鑑み、食品表示に対する消費者の信頼を確保するため、食品表示の適正化に関する監視・指導業務の一環として、「奈良県食品表示サポーター」制度を実施しています。奈良県食品表示サポーター（無償ボランティア）には、店頭での表示の状況を日常的にモニターし、報告していただきます。

【活動について】

食品の表示状況のモニター

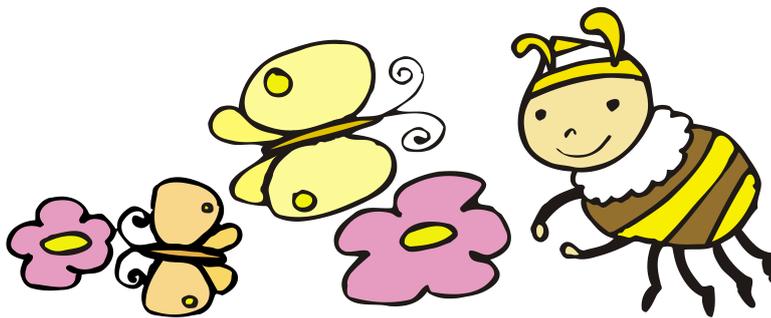
主に県内に店舗展開している食品販売店を対象として、日頃の買い物の中で食品表示の状況をモニターしていただき、その状況等を定期的に報告していただきます。

その他、随時表示制度の情報の提供を行います。

【応募資格】

- (1) 満20才以上の方
- (2) 奈良県内に居住されている方

「奈良県食品表示サポーター」を希望される方は、裏面応募用紙に住所、氏名、生年月日、職業、性別、応募理由等を記入のうえ、奈良県福祉医療部医療政策局薬務・衛生課までお送りください。



奈良県福祉医療部医療政策局薬務・衛生課食品・生活衛生係

〒630-8501 奈良市登大路町30番地

FAX番号：0742-27-3029

電話番号：0742-27-8681

電子申請：奈良県ホームページの「e古都なら」からお申し込みください。

(<http://www.egov-nara.jp/e-kotonara/290009.html>)

上記アドレスで『電子申請』をクリックした後、手続き名の項目に『奈良県食品表示サポーター募集』と入力、検索してください。

奈良県食品表示サポーター応募用紙

令和 年 月 日 記入

(フリガナ)	()	性 別	職 業
氏 名		男・女	
生年月日	大正・昭和・平成 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)団体等に参加している場合は、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 全国スーパー 地元スーパー 専門小売店 直売所 その他()	ほぼ毎日 週3~4回 週1~2回 月2~3回 月1回程度
水産物	百貨店 全国スーパー 地元スーパー 専門小売店 直売所 その他()	ほぼ毎日 週3~4回 週1~2回 月2~3回 月1回程度
食 肉	百貨店 全国スーパー 地元スーパー 専門小売店 直売所 その他()	ほぼ毎日 週3~4回 週1~2回 月2~3回 月1回程度
精 米	百貨店 全国スーパー 地元スーパー 専門小売店 直売所 その他()	ほぼ毎日 週3~4回 週1~2回 月2~3回 月1回程度
加工食品	百貨店 全国スーパー 地元スーパー 専門小売店 直売所 その他()	ほぼ毎日 週3~4回 週1~2回 月2~3回 月1回程度

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:)