

参加費
無料

令和6年度 事業者向け

食品表示研修会

令和6年

11月25日 月

午前の部 10:30-12:00

午後の部 14:00-15:30

※午前又は午後のいずれかを選択してください（内容は同じです）
当日の会場入室は、各開始時間の30分前から可能です

会場

大阪赤十字会館3階 301会議室

大阪府中央区大手前2丁目1-7

対象

大阪府内に事業所を有する食品関連事業者

／ 今回解説する主なトピックスはこちら ／

✓ 内容量表示

✓ 栄養成分表示

✓ 食物アレルギー表示

定員
200名
(各回100名)

■ ご参加には事前の申し込みが必要です ■

申込期間：令和6年 10/3(木)14時～11/1(金)17時 〆切

WEB 右のQRコードからお申込みください >>>>>>>>>

FAX 裏面の申込みフォームに記入の上、
大阪府食の安全推進課あてに送信してください（06-6942-3910）



注意事項

- 1 回の手続で複数名の申込みはできません。1 名ずつ手続を行ってください。
 - 応募者多数の場合は、会場の定員等を考慮した上で抽選します（同一事業者から 1 名を優先します）。
 - 参加の可否は、主催者から、開催 1 週間前までにメール又はファクシミリで送付します。
参加可否の連絡が届かない場合は、下記の問合せ先までお問合せください。
 - 障がい等で配慮を希望される方は、申込みフォームの備考欄に記載してください。
 - 申込みの際にお預かりした個人情報 は 厳重に管理し、本事業の実施に限り利用します。
- [\ アクセスマップ](#)
- 



大阪赤十字会館へのアクセス

- 大阪メトロ谷町線「天満橋駅」下車 徒歩5分
- 京阪電車「天満橋駅」下車 徒歩7分
- 大阪シティバス「大阪城大手前バス停」からすぐ

※会場に駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。



申込みフォーム FAX:06-6942-3910 11月1日(金)17時 必着

申込者氏名 【必須】	(フリガナ)	希望する時間帯 【必須】	午前 / 午後 / どちらでもよい
事業者名 【必須】		屋号	
勤務先の住所 【必須】	〒	大阪府外にある 事業所の有無 【必須】	有り / 無し
業種 【必須】	☐ 食品製造業・加工業 ☐ 小売業 ☐ 輸入業・卸売業 ☐ 包装印刷業 ☐ コンサルティング業 ☐ その他（ ）		
従業員数 【必須】	☐ 5人以下 ☐ 6～20人 ☐ 21～50人 ☐ 51～100人 ☐ 101人～300人 ☐ 301人以上		
電話番号 【必須】	(日中の連絡先)	FAX番号 【必須】	
メール アドレス			
備考			

お問い合わせ先 大阪府 健康医療部 生活衛生室 食の安全推進課 食品表示グループ

電 話：06-6944-6319（受付時間：平日9時～17時） E-mail：shokunoanzen-g04@gbox.pref.osaka.lg.jp