山形県食品安全モニター応募用紙

令和　　年　　月　　日記入

ふりがな 氏　　名			
生年月日			
自宅住所	〒 e-mail :		
電話番号		ＦＡＸ	
勤務先			
職　　業	（該当する事項に一つのみ○印をお願いします） 会社員　自営業　自由業　学生　主婦・主夫 公務員　農林漁業　パート・アルバイト　無職　その他		
勤務先 電話番号			

応　募　理　由

・モニターに応募いただいた理由について、簡単で結構ですので記入をお願いします。

・現在又はこれまでに、国・県・市等が行う他のモニター制度等の委嘱を受けている（受けたことのある）方は、そのモニター等の名称について記入をお願いします。

モニターの名称　　委嘱の期間

・日常の買物について（該当する項目に○印をお願いします。）

食品の種類	購入している主な店舗	買物の頻度
野菜・果実	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回未満
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回未満
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回未満
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回未満
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回未満