

申込日 年 月 日

カネミ油症事件発生 50 年記念行事「油症の経験を未来につなぐ集い」参加申込書

※ 会場の準備の都合上、11月9日（金）までにお申し込みくださるようお願いいたします。  
なお、申し込みが遅れたり申し込みがなくても参加は可能です。

送り先：カネミ油症事件発生 50 年事業実行委員会 事務局（五島市 国保健康政策課）  
郵送： 853-0064 五島市三尾野 1-7-1  
FAX： 0959-74-5832  
E-mail： kenkou@city.goto.lg.jp

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
連絡先	電話番号 - - 携帯番号 - - E-Mail

・第 1 部、第 2 部については、参加希望・参加予定の行事の番号（1～2）を○で囲むか番号の前○印を付けてください。

・分科会については、第 1 希望、第 2 希望の欄に分科会の記号（A～D）を記入してください。

- 1 第 1 部「記念式典」 追悼、献花、音楽演奏 10:30～12:00
- 2 第 2 部「油症の経験を未来につなぐ集い」 全体会 1、分科会、全体会 2 13:00～15:50
- 分科会 第 1 希望【 】 第 2 希望【 】
- 分科会 A「油症の医療と福祉を考える」  
分科会 B「被害者と語り合い交流する」  
分科会 C「食の安全と健康について考える」  
(野菜の素材を大事にした体に優しいレシピの紹介と調理実習)  
分科会 D「油症について学び、伝える」

※ ご記入いただいた個人情報は、本記念行事以外には使いません。

※ 分科会は、会場の都合でご希望にそえない場合があります。ご了承ください。