

# 第 20 期 モニター応募用紙

送り先 FAX：06-6335-0255

お名前	フリガナ		様	男 ・ 女
ご住所	〒 -			
	フリガナ			
お電話番号				
年齢		歳	来社希望 ・ 在宅希望 ・ どちらでも可	
ご家族の人数		人		
ご応募の動機 (200字程度)				
弊社の消費者モニターに採用の経験はありますか？	ない ・ 1度ある ・ 2度ある ・ 3度以上ある			

食物アレルギー（卵・小麦・乳・大豆など）の有無をご記入ください。

（消費者モニターの方には弊社商品・開発中のサンプルをご試食いただきます。  
試食品のほぼ全てに卵・小麦・乳・大豆のアレルゲンが含まれます。）

食物アレルギー有（ ） ・ 食物アレルギー無

全ての項目が必須となります。

ご記入いただく項目に漏れがあった場合、選考の対象となりませんのでご注意ください。

ご応募者からいただいた個人情報は「第 20 期消費者モニター」採用活動の目的のみで使用させていただきます。また、審査終了後は第三者の目に触れないようただちに弊社で責任を持って適切に廃棄させていただきます。また、採用させていただきました方の個人情報については漏えい防止に細心の注意の上管理し、2018年3月まで保管させていただきます。