

# 令和2年度 HACCP 責任者養成研修の開催について

## 1 趣旨

HACCP 承認取得のためには、施設側にも HACCP の知識を持ち、中心的に働く人材の育成が欠かせません。今回の研修は、講義を通じて HACCP プラン作成に必要な知識の習得を行い、グループ討議などを行いながら、HACCP プランを実際に作成します。

## 2 概要

- (1) 主催：一般社団法人静岡県食品衛生協会
- (2) 日時：令和2年7月15日（水）、16日（木）、7月30日（木）、31日（金）
- (3) 場所：静岡県総合社会福祉会館（静岡市葵区駿府町1-70）
- (4) 対象者：当協会のミニ HACCP 承認取得を予定している静岡県内食品製造施設の経営者、品質・衛生管理担当者等
- (5) 定員：20名（応募者多数の場合、当協会にて選考を行います。選考結果は6月26日（金）までにお知らせいたします）
- (6) 負担金：資料代等として5,000円
- (7) 申込み方法：別紙参加申込書1枚につき、おひとりの名前等必要事項を記入し、E-mailにてお申込みください。E-mailが使えない場合は、FAXでも可です。いずれの場合も申し込み後、確認の電話をお願いします。
- (8) 申込み受付期間：令和2年6月3日（水）から6月17日（水）
- (9) 備考：受講者は4日間すべて受講していただく必要があります。途中で人が代わることはできませんので、ご注意ください。

## 3 次第

- (1) 7月15日（水）「HACCP プラン作成と実施のための講義」
- (2) 7月16日（木）「HACCP プラン作成と実施のための講義」
- (3) 7月30日（木）「講義及び危害要因リストの作成、発表、討議」
- (4) 7月31日（金）「講義及び HACCP プランの作成、発表、討議、講評、試験」

## 4 その他

研修修了者には修了証を授与します。

担当 一般社団法人 静岡県食品衛生協会  
電話 054-253-6000  
メール [s.shoku@estate.ocn.ne.jp](mailto:s.shoku@estate.ocn.ne.jp)

別紙

〈ひとり1枚ご使用ください〉

一般社団法人 静岡県食品衛生協会 あて  
(FAX 054-253-6000)  
(メールアドレス s.shoku@estate.ocn.ne.jp)

## 「令和2年度 HACCP責任者養成研修」参加申込書

令和 年 月 日

参加希望者			
店舗・企業名	店舗・事業所所在地	所属食品衛生協会	氏名

【連絡先】 \*受付番号連絡票を送信いたしますので連絡先は必ずご記入ください。

氏名		所属	
住所	〒 -		
電話		FAX	
E-mail			

【その他】

研修当日は参加お申込み受付後、当協会より送信いたします「受付番号連絡票」を  
受付にご提示ください。