

令和5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5年7月20日（木）、21日（金）、27日（木）、28日（金）
- (3) 場所：静岡県総合社会福祉会館シズウェル（静岡市葵区駿府町1丁目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5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：お申込みは、各施設1名のみです。E-mail もしくは FAX にてお申込みください。いずれの場合も申し込み後、必ず確認の電話をお願いします。
- (8) 申込み受付期間：令和5年5月12日（金）から5月25日（木）
- (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20日（木）「HACCP プラン作成と実施のための講義」
- (2) 7月21日（金）「HACCP プラン作成と実施のための講義」
- (3) 7月27日（木）「講義及び危害要因リストの作成、発表、討議」
- (4) 7月28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

別紙

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5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】 *受付番号連絡票を郵送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、当協会より郵送いたします「受付番号連絡票」等を受付にご提示ください。