

令和7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7年7月17日（木）、18日（金）、24日（木）、25日（金）
- (3) 場所：静岡市産学交流センター
(静岡市葵区御幸町3番地の21 ペガサート6階・7階)
- (4) 対象者：当協会の HACCP 承認申請施設および取得済みの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、当協会で選考を行います。
選考結果は6月初旬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1および別紙2を、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。
応募多数の場合、各施設1名でのご参加をお願いする場合があります。
- (8) 申込み受付期間：令和7年5月14日（水）から5月30日（金）
- (9) 備考：4日間すべて受講していただく必要があります。
途中で受講者が交代することはできませんので、ご注意ください。

3 次第

- (1) 7月17日（木）「HACCP プラン作成と実施のための講義」
- (2) 7月18日（金）「HACCP プラン作成と実施のための講義」
- (3) 7月24日（木）「講義及び危害要因リストの作成、発表、討議」
- (4) 7月25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 1

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 7 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。