

関係各位

公益社団法人福島県食品衛生協会  
会長 紺野昭治

## 「食品・食品製造施設をカビからまもるための対策講習会」の開催について

当協会の事業運営につきましては、日頃より格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さてこのたび（公社）日本食品衛生協会では、おもに食品製造施設の方々を対象に、カビの発生を防ぐために必要な知識を深めていただくことを目的とした講習会を福島県で開催いたします。カビといえば、消費者にとってははっきりと目に見え、またにおいや間違っって口にした場合の味の強さなど、すぐに認識できる欠陥です。他方で、製造環境から除去することは非常に困難で、その予防のためにはなによりカビの性質を知り、また他の事例から学ぶことがとても重要です。そのような認識から、今回の講習会が企画されました。

詳細は下記のとおりですが、この貴重な研修機会を是非ご活用いただきますよう、御案内申し上げます。

## 記

1. 開催日時・場所 平成 28 年 6 月 30 日（木）13：30～17：05

コラッセふくしま 4 階 多目的ホール（福島県福島市三河南町 1 番 20 号）

2. 定員 220 名（予定）

3. 次第（案）：

|             |  |
|-------------|--|
| 13：35～14：05 | カビを原因とするクレームと回収事例について（仮題）<br>福島県 保健福祉部 食品生活衛生課<br>副主査 本郷 貴胤          |
| 14：05～15：35 | 食品におけるカビ汚染・対策の考え方（仮題）<br>イカリ消毒株式会社 LC 環境検査センター<br>微生物検査グループ 係長 元杉 美保 |
| 15：45～16：45 | 食品製造現場におけるカビ対策（仮題）<br>マルシン食品株式会社 取締役副社長 新保 勇                         |
| 16：45～17：00 | 質疑応答   |

4. 参加費（会場整理・資料代含む、税込）

福島県食協特別会員 無料（1 名様） 食協会員・日食協特別会員 3,000 円、一般 4,000 円

5. お申込み方法

参加申込書（別添）にご記入いただき、参加申込締切日平成 28 年 6 月 27 日（月）必着で添付資料のとおり FAX またはメールにてお申し込みください。また、申込受付後、FAX またはメールにて「確認票」をお送りいたしますので、当日受付にご提出ください。

6. 参加費の振込先

当協会よりお送りいたします「確認票」に記載されております振込先をご確認いただき、平成 28 年 6 月 28 日（火）までにお振り込みください。

7. お問い合わせ先 公益社団法人日本食品衛生協会 公益事業部事業課

担当：吉田、早川 TEL：03-3403-2112

【事務担当】 公益社団法人福島県食品衛生協会 TEL024-521-4310 FAX024-523-5674

公益社団法人日本食品衛生協会 公益事業部 宛

(FAX: 03-3403-2384 メール: jigyouka@jfha.or.jp)

メールにてお申込みの際は、件名に【カビ講習会 申込】と記載ください。

|  |
|--|
| <b>「食品・食品製造施設をカビからまもるための対策講習会」</b><br><b>参加申込書</b> |
|--|

※講習会当日は後日 FAX またはメールにてお送りする確認票を受付にご提出ください。  
 太枠内をご記入ください。 申込日：平成 年 月 日

| 参加希望者                         |       |                      |
|-------------------------------|-------|----------------------|
| 団体または企業名                      | 所属・役職 | ふりがな<br>-----<br>氏 名 |
| 福島県食協特別会員<br>(会員の方は○をお付けください) |       |                      |
|                               |       |                      |
| E-mail                        |       |                      |

## 【連絡先】

|        |   |  |
|--------|---|--|
| 氏 名    | 所 属   |  |
| 住 所    | (〒 _____ ) ( _____ )                                    |  |
| T E L  | F A X   |  |
| E-mail |   |  |
| 業 種    | 食協関係    行政関係    検査機関    食品製造業    小売・流通業<br>その他( _____ ) |  |

当協会では、ご提供をいただいた情報につきまして、適正な管理・利用とその保護に努めています。また、これらの情報は、当協会からの各種及び出版物・共済・試験検査等のご案内等にも使用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

|                                   |
|-----------------------------------|
| ◆ ご希望の場合、○印を付けてください ( 見積書 / 請求書 ) |
|-----------------------------------|

|                                 |
|---------------------------------|
| ◆ 入金予定日： 月 日(見積書/請求書到着後____日以内) |
|---------------------------------|

- (1) 定員になり次第締め切ります。希望者多数の場合には、団体(企業)あたりの参加者数を調整させていただきますことがございます。お早目にお申込みください(定員 220名)。
- (2) 参加費等の振込みに係る手数料はご負担ください。
- (3) 一旦納入された参加費は理由の如何を問わず、返金いたしません。
- (4) 講習会当日、現金による参加費のお支払いはご遠慮ください。
- (5) 問い合わせ先：公益事業部事業課(吉田、早川) TEL 03-3403-2112

以 上

|                  |
|------------------|
| (公社) 福島県食品衛生協会扱い |
|------------------|