

「ノロウイルス食中毒の予防と対策講習会」のご案内

- 1 日 時 平成28年10月25日(火) 13:30~16:30
- 2 場 所 とうほう・みんなの文化センター(福島県文化センター)
福島市春日町5-54
電話 024-534-9191
- 3 主 催 福島県北食品衛生協会
後 援 福島県県北保健福祉事務所
公益社団法人福島県食品衛生協会
- 4 講習内容 (1) ノロウイルス食中毒の発生動向と予防対策について
講師 県北保健福祉事務所 生活衛生部 衛生推進課

(2) ノロウイルス食中毒の発生事例と予防対策について
(仮題)
講師 一般社団法人岩手県食品衛生協会
食品衛生指導員部会長 高橋 紀男 先生

(3) 吐瀉物の取り扱いについて
講師 東京サラヤ株式会社 仙台営業所
- 5 対 象 者 食品等事業者、社会福祉施設職員、大量調理施設職員
一般消費者、行政担当者 等
- 6 参 加 料 福島県北食品衛生協会会員 500円
(資料代) 一 般 1,000円
※当日、受付にて徴収させていただきます。
- 7 定 員 120名
- 8 申込方法 裏面の申込書にてお申込みください。
- 9 申込締切日 平成28年10月17日(月)
※定員になり次第、受付を締め切らせていただきます。
- 10 そ の 他 受付後、申込者本人宛に「申込確認書」をお送りします。
※E-mail・FAXをお持ちの方には、メール・FAXにて、お持ちでない方には郵送いたします。

福島県北食品衛生協会 行
FAX. 024-597-7720

平成28年 月 日

(10月25日(火)13:30~16:30開催)

「ノロウイルス食中毒の予防と対策講習会」申込書

上記講習会を申し込みます。

氏名	(読み仮名)	
勤務先名称		
所属部署		
勤務先住所	〒 -	
電話番号	FAX番号	
E-mail		

※申込者お一人様ずつ、受付番号をお知らせいたします。同時に複数名のお申し込みをされる場合は、申込書をコピーしていただき、それぞれお申し込み願います。

※定員になり次第、申し込みを締め切らせていただきます。その場合、お受けできない旨ご連絡をいたしますので、あらかじめご了承ください。

※当会会員、一般の方で参加料が異なります。申込確認書に会員・一般を記載してお知らせいたしますので、必ずご確認願います。

※以下は、当会にて記入いたしますので、空欄のままお申し込みください。

「ノロウイルス食中毒の予防と対策講習会」申込確認書

平成28年 月 日

上記講習会の申し込みを受け付けました。参加料は(_____ 円)です。

◎当日は、この申込確認書で受付いたしますので、必ずご持参ください。

受付番号

事務局 福島県北食品衛生協会 TEL024-531-1328・FAX024-597-7720
E-mail: shokuei_kenpoku_fukushima.002@amail.plala.or.jp