

平成27年度 農林水産省補助事業

HACCP基礎研修のご案内

本年のHACCP研修も初級者向けの基礎研修、中級者向けの責任者養成研修、上級者向けの指導者養成研修を3段階のステップアップ制にて全国各地で実施いたします。

各研修の運営は基礎研修、責任者養成研修が東京サラヤ株式会社、指導者養成研修は公益社団法人日本食品衛生協会にて運営いたします。

STEP1

HACCP基礎研修

初級1日間

研修内容	研修時間 9:00～17:00 講義 ・食品関連企業に求められる食品安全確保対策 ・一般的衛生管理とHACCPについて ・HACCPとは何か、他
対象者	食品等事業者を対象に、HACCP手法を導入しようと考えている 中小食品製造事業所の経営者、品質・衛生管理担当者など
参加費	無料 (交通費・食事代等は各自で負担ください。)
定員・締切	定員(各150名)になり次第、締め切らせていただきます。 原則、1社2名までのお申し込みでお願い致します。

開催地	日程	会場
福島	平成27年 8月28日(金)	コラッセふくしま http://www.corasse.com/access
札幌	平成27年 9月4日(金)	北海道中小企業会館 http://hck-kaikan.com/access/index.php
長野	平成27年 9月11日(金)	長野アークスセンター http://www.nagano-arcs.jp/acemap2.html
京都	平成27年10月15日(木)	キャンパスプラザ京都 http://www.consortium.or.jp/about-cp-kyoto/access
選定中	調整中	調整中
沖縄	平成27年12月8日(火)	浦添市てだこホール http://www.tedakohall.jp/

お申し込み
お問い合わせ

申込書は下記のHACCP研修委員会宛にFAXでお申し込み下さい。
(詳しい内容は、東京サラヤ株式会社のホームページをご参照下さい。)
<http://pro.saraya.com/sanitation/>
HACCP研修委員会 電話:03-5775-2065 FAX:03-5775-2079

HACCP研修委員会 御中

FAX : 03-5775-2079 (このままFAXして下さい)

平成27年度 HACCP基礎研修 申込書

平成 年 月 日

上記研修を申し込みます。お一人様1枚のご記入をお願いします。

1. 開催地	○で囲んでください。 福島 札幌 長野 京都 沖縄	開催日	/	/
2. 氏名	フリガナ 必ずご記入ください			
3. 年齢	歳	性別	男 ・ 女	
4. 勤務先名称	フリガナ			
5. 部署・役職	1. 経営者(役員) 2. 施設長(工場長) 3. 衛生管理・品質管理担当 4. その他			
6. 勤務先住所	フリガナ 〒			
7. 電話・FAX	電話	FAX		
メールアドレス				
8. 業種	① 中食 ② 外食 ③ 給食 ④ 製造業 ⑤ 小売業 ⑥ 通販業 ※ 該当部分に○をして下さい ⑦ 商社・卸・問屋 (①～⑦の主たる商品:) ⑧ 容器・包装メーカー ⑨ 農業・漁業・と畜 ⑩ 公的団体 ⑪ 検査機関 ⑫ その他 () 年販売額(約 万円) ・ 従業者数(人)			
9. HACCPに関して	HACCPを(導入している 導入予定)			
10. 輸出に関して	製品を海外で(販売している 販売を予定している)			
11. HACCP関連講習受講歴				
12. メールマガジンの希望の有無	HACCP関係情報のメールマガジンを(希望する 希望しない)			

- * 申し込み確認後、本用紙で受付番号をFAXでお送りします。
- * 定員になり次第、申し込みを締め切らせていただきますのでご了承ください。

HACCP基礎研修申込確認書

上記研修の申し込みを受付いたしました。平成 年 月 日

◎下記の受付番号で受付いたしますので、当日申込確認書を必ずご持参ください。

受付番号 No. _____

HACCP研修委員会 事務局 電話 : 03-5775-2065 FAX : 03-5775-2079
担当 :