

『ノロウイルス食中毒の予防と対策』講習会のご案内

1. 趣 旨

ノロウイルスによる食中毒の発生を防止するため、日本食品衛生協会および各食品衛生協会が11月から3か月間実施するノロウイルス食中毒予防強化期間事業の一環として、ノロウイルスの正しい知識を習得していただき、食中毒の未然防止を図るため、食品等事業者並びに一般消費者の皆さまを対象とした講習会「ノロウイルス食中毒の予防と対策」を全国5会場で開催することといたしました。

2. 講演会内容

(1) 日 時 ・ 会 場 (各会場開会13時30分～閉会16時45分)

【京都会場 平成25年11月25日(月)・定員250名】

京都東急ホテル 京都府京都市下京区堀川通五条下ル柿本町580

(2) 次第

○開会挨拶(13:30～13:35)

一般社団法人京都市食品衛生協会 会長 大 倉 敬 一

○講 演 総合司会・進行コーディネーター

公益社団法人日本食品衛生協会 学術顧問 丸 山 務

1) ノロウイルスによる食中毒対策について ～行政の立場から～ (13:40～14:10)

厚生労働省 医薬食品局 食品安全部 監視安全課

2) ノロウイルスによる食中毒対策について～学識経験者の立場から～ (14:10～15:10)

国立医薬品食品衛生研究所 食品衛生管理部 第4室 室長 野 田 衛

(休 憩 15:10～15:25)

3) 食品製造現場におけるノロウイルス対策 (15:25～16:15)

株式会社武蔵野 取締役執行役員品質管理部 部長 大 野 富二雄

4) 質疑応答 (16:15～16:45)

※講演内容、講師が変更になる場合があります。

(3) 参 加 者 : 食品等事業者、一般消費者等

(4) 会 場 整 理 費 : 2,000 円 (資料代を含む) 定員になり次第、受付を締め切らせていただきます。

3. お問合せ先 公益社団法人日本食品衛生協会 (担当: 総務部 03-3403-2111)

以 上

『ノロウイルス食中毒の予防と対策』講習会 参加申込書

1. お申込み方法

下記にご記入いただき、**FAX(03-3478-0059)**にてお申し込みください。参加申込書を事務局で受領後、「受付番号連絡票」をFAXで送信いたしますので、本連絡票の受付番号を送金者名の前にご入力の上、下記により会場整理費をお振込みいただきますようお願いいたします。

2. 会場整理費等の振込先

振込銀行支店名 みずほ銀行青山支店

口座番号：当座 0018201 口座名義：公益社団法人日本食品衛生協会

3. その他

- (1) 定員になり次第締切りいたしますので、お早めにお申し込み下さい。
- (2) 会場整理費等の振込に係る手数料は各自ご負担願います。
- (3) 一旦納入された会場整理費等は理由の如何を問わず、お返しいたしません。
- (4) 講習会当日、現金による会場整理費等のお支払いはご遠慮願います。

記

【京都会場】 11月25日(月)開催

平成25年 月 日

参加希望者		
会社(団体)名	所属・役職	氏名

[会場整理費および資料代]

円 (2,000円× 名分)

[会場整理費および資料代振込年月日] (どちらかに○をつけて下さい)

銀行 支店より 平成25年 月 日 (振込・振込予定)

【連絡先】 ※受付番号連絡票を送信いたしますので連絡先は必ずご記入ください

[連絡担当者所属・氏名・電話番号] (所属)

(氏名) (TEL) (FAX)

(〒) (住所)

日食協記入欄		
登録日	受付番号	区分
		京都市食品衛生協会