

平成29年度食品検査技術講習会開催要項

- 1 趣旨 栄養教諭及び学校栄養職員が食品衛生の知識及び調理現場で活用できる検査技術の習得を目的とする。
- 2 主催 公益財団法人愛知県学校給食会
- 3 共催 愛知県教育委員会
- 4 開催日 平成29年8月18日（金）
- 5 会場 愛知県学校給食総合センター本館2階理化学検査室
豊明市阿野町惣作87番地の1
電話 0562-92-3161
- 6 対象 栄養教諭及び学校栄養職員
- 7 日程 9：00～10：00 受付
10：00～10：10 開会
10：10～12：00 実習
12：00～13：00 休憩
13：00～15：00 実習
15：00～15：30 アンケート及び質疑応答
15：30 閉会
- 8 実習内容 調理場現場で活用できる検査技術及び衛生管理
- 9 定数 18名
- 10 申込締切日 平成29年6月30日（金）
- 11 申込先及び方法
申込先 公益財団法人愛知県学校給食会 検査普及課検査担当
〒470-1141 豊明市阿野町惣作87番地の1
電話 0562-92-3161 FAX 0562-92-8781
申込方法 別紙参加申込書による送付（FAX可）
- 12 その他 定員になり次第締め切りますので、参加ご希望の方は
お早めにお申し込みください。
市町村または協会所属の方も参加可能です。
7月中旬に参加決定通知の電話連絡をした後、参加証を
FAXにて送らせていただきます。
講習会にかかる費用は主催者が負担します。
ただし、会場までの交通費等は参加者負担となります。
昼食はつきませんので、各自用意してください。
白衣、帽子、筆記具を持参してください。

別紙

平成29年度食品検査技術講習会参加申込書

申込日： 平成 年 月 日

公益財団法人愛知県学校給食会

検査普及課 宇佐見

宛

(F A X 0562-92-8781)

下記のとおり申し込みます。

ふりがな 氏名	
所属学校名	
電話番号	
F A X	
所属調理場名	
勤続年数	

※申込締切日：6月30日(金)

受講者へは、参加証を返信(FAX)させていただきます。(7月中旬予定)

(申込先) 公益財団法人愛知県学校給食会検査普及課
〒470-1141
豊明市阿野町惣作87番地の1
TEL 0562-92-3161
FAX 0562-92-8781