令和　　年　　月　　 日

**送　信　元**

担当者　：

電話番号：（　　　　）　　－

ＦＡＸ　：（ ） －

E-mail　：

**送　信　先**

E-mail：shokusei@pref.nagano.lg.jp

ＦＡＸ：０２６－２３２－７２８８

〒380－8570（住所記載不要）

長野県健康福祉部食品・生活衛生課

※メール、ＦＡＸ、郵便いずれも可

【受講希望日及び会場】（希望する日程に☑をお願いします。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ☑ | コース | 開催日 | 場所 | 申込期間 |
| □ | 前編  （９月） | ９月25日（金） | 長野県庁講堂【東北信地区】 | ８月３日  ～  ８月31日 |
| □ | ９月29日（火） | 松本合同庁舎502会議室【中南信地区】 |
| □ | 後編※  コース | 12月頃 | 東北信地区（場所未定） | 11月頃～ |
| □ | 12月頃 | 中南信地区（場所未定） |

※後編の開催日及び場所については10月上旬を目処にホームページでご案内します。

【参加者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名称等 | 職　　　　名 | 氏　　　　名 |
| 施設名称　：  施設所在地：  電話番号　： |  |  |

【貴施設のHACCPの導入状況等】

１ HACCPの導入状況について（対応済の項目に☑をつけてください。）

　 □HACCPチーム編成　□製品説明書（規格書等）の作成　□用途対象者の特定　□製造工程図の作成

□現場確認　□危害要因の分析　□重要管理点(CCP)の決定　□管理基準(CL)の設定

□モニタリング方法の設定　□改善措置の設定　□検証方法の設定　□文書化及び記録の保存

２ 食品製造に関わる従業員数　　　（　　　　　　　）　人

３ 主な製造品目（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※**新型コロナウイルス感染症の発生状況によっては、研修会の開催を中止することがあります。**

**【研修会当日の注意事項】**

* **マスクを着用するなど、咳エチケットを行い感染予防にご協力ください。なお、マスクは各自にてご用意願います。**
* **参加当日の検温、過去数日の体調確認をお願いします。発熱など風邪様の症状がある場合には参加をお控えください。**