

産技セ第 25 号
令和 4 (2022) 年 4 月 26 日

栃木県漬物工業協同組合 理事長 様

栃木県産業技術センター所長 関本 充博

令和 4 (2022) 年度中小企業技術者研修「食品製造現場における最新の食品安
全・衛生管理技術の習得」の実施について

時下、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

当センター事業につきましては、日頃から御支援・御協力を賜り厚く御礼申し上げま
す。

さて、今年度も、県内の食品関連中小企業の技術者育成のため標記研修を下記のとおり
実施しますので、お知らせします。

なお、関係企業には別途、通知しましたので申し添えます。

記

- 1 研修テーマ 食品製造現場における最新の品質・製造管理技術の習得
- 2 日 時 令和 4 (2022) 年 6 月 2 1 日 (火) 9 : 50 ~ 15 : 45
- 3 場 所 栃木県産業技術センター 多目的ホール
栃木県宇都宮市ゆいの杜 1-5-20 とちぎ産業創造プラザ内
- 4 内 容 別紙募集要領のとおり
- 5 その他 新型コロナウイルス感染症防止対策のため、換気を良くし、席を適切に
配置して実施いたします。

担 当 : 食品技術部 古口
TEL : 028-670-3398
FAX : 028-667-9430

令和4（2022）年度
中小企業技術者研修

食品製造現場における 最新の食品安全・衛生管理技術の習得

— 受講者募集のお知らせ —

食のグローバル化に伴い、食の安全を担保する仕組みである HACCP に沿った衛生管理が制度化され、令和3（2021）年6月1日には完全実施となりました。

そこで、栃木県産業技術センターでは、食品製造に携わる県内中小企業等の皆様を対象に、最新の食品安全・衛生管理技術に関する研修を実施します。

本研修では、HACCP 制度化に伴う食品安全の動向や現場に即した衛生管理について講義と実習により学んでいただきます。

本研修の趣旨を御理解の上、積極的に参加いただきますよう御案内申し上げます。

令和4（2022）年4月
栃木県産業技術センター
食品技術部

◆募集要領◆

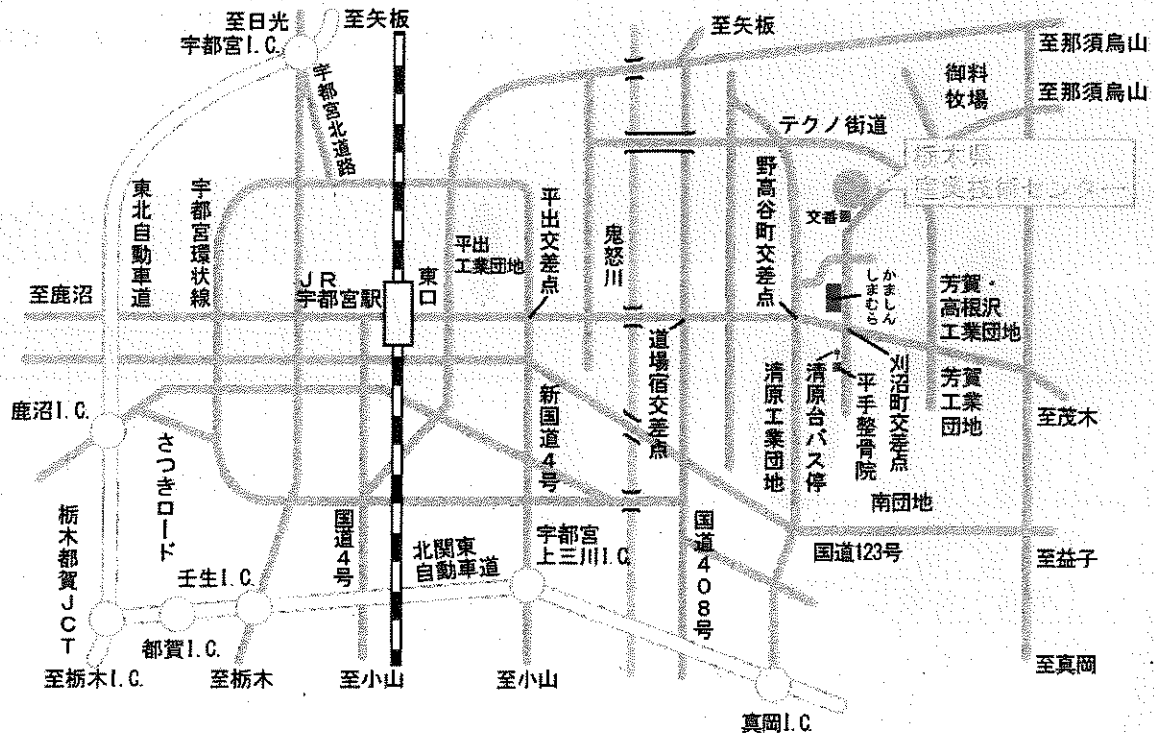
- 日 時 令和4（2022）年6月21日（火） 9:50～15:45
- 場 所 栃木県産業技術センター 多目的ホール
〒321-3226
宇都宮市ゆいの杜1-5-20（とちぎ産業創造プラザ内）
- 定 員 30名
- 受講料 6,600円
- 申込方法 別紙申込書に必要事項を御記入の上、FAXにてお申し込みください。
- 申込締切 令和4（2022）年5月23日（月）必着
- 受講者の選定 お申し込みいただきました後、受付確認のためFAX送信しますが、受講者決定は申込締め切り後に選定結果通知書にてお知らせします。
原則として、先着順に受講者を決定いたします。申込数が定員を超えた場合、まず県内中小企業等の方、次に県内大企業の方を優先させていただきます。また、同一企業からの受講者数を調整させていただきます場合がありますので、御了承願います。
選定結果通知書は、受講料納入通知書と共に、6月6日頃送付予定です。
なお、受講者選定後は、当日欠席となる場合でも受講料を納付いただきますので、御了承ください。
- 申込先及び
お問合せ先 栃木県産業技術センター 食品技術部（担当：古口）
TEL：028-670-3398 FAX：028-667-9430
- 修了証書 総研修時間の75%以上受講された方には修了証書を交付します。

※ 中小企業者等とは、中小企業基本法第2条に規定する中小企業者（製造業の場合、資本金3億円以下又は従業員300人以下）又はその従業員をいう。

◆プログラム

時間	内 容
9:50~10:00	開講式・オリエンテーション
10:00~12:00	【講義】 「最新の食品安全の動向と衛生管理の重要性について」 講師：シーアンドエス株式会社 SEI 部門 スーパーバイザー 中村 澄 氏
12:00~13:00	(休 憩)
13:00~15:30	【実習】 「衛生管理のための迅速検査法について」 講師：シーアンドエス株式会社 SEI 部門 スーパーバイザー 中村 澄 氏 セールス部門 執行役員 辰口 誠 氏
15:30~15:45	閉講式

◆会場案内



FAX 送信先：028-667-9430 栃木県産業技術センター食品技術部 古口宛
 ー――申込み締切り：5月23日（月）必着ー――

様式第1

年 月 日

中小企業技術者研修受講申込書

研修名	食品製造現場における最新の食品安全・衛生管理技術の習得
実施場所	栃木県産業技術センター 多目的ホール
実施期間	令和4年6月21日（火）9:50～15:45

栃木県産業技術センター所長 様

申 込 者	住所又は所在地			
	会社又は組合名			
	ふりがな 代表者職・氏名	電話番号		
		ファクシミリ		
	担当者氏名	連絡先TEL		
		E-mail		
	業 種	主要製品		
従 業 員 数	人	資 本 金	万円	

上記の研修に下記の者を受講させたいので申し込みます。

※優先する順に記入してください。

1	ふりがな 氏名		年齢	
	所属・役職名		経験年数	
2	ふりがな 氏名		年齢	
	所属・役職名		経験年数	
3	ふりがな 氏名		年齢	
	所属・役職名		経験年数	