

コースNo.公18

	項目	ご担当者の記入欄		
1. 実習概要	実習機関・自治体名称	豊田市（公衆衛生コース）		
	受入期間	6月以降の5日間程度 日程については事前に要相談		
	受入人数	最大4名（同時期の受入可能人数は2名まで）		
	受入条件(または優先事項)	できれば愛知県内出身者（要相談）		
	その他必要な資格	特になし		
	実施場所1名称	豊田市保健所、豊田市衛生試験所		
	所在地	豊田市西町 3 - 6 0		
	実施場所2名称	豊田市動物愛護センター		
	所在地	豊田市矢並町法沢 7 1 5 - 4		
	実施場所3名称	豊田市食肉衛生検査所		
	所在地	豊田市秋葉町 6 - 5 0		
	実施場所4名称			
	所在地			
	実施場所5名称			
	所在地			
	実習開始日の集合日時／場所	初日は8:30に豊田市役所東庁舎4階の保健衛生課の窓口に参加		
集合場所までのアクセス方法	名鉄豊田市駅または愛知県環状鉄道新豊田市駅から徒歩5分			
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明	獣医師として豊田市に入庁した際に担当する主な業務を一通り学ぶ それぞれの担当職員から直接業務説明を受け、帯同実習を行う	
		1日目	場所	豊田市保健所、豊田市衛生試験所
			午前	オリエンテーション、食品衛生に関する実習
		午後	衛生試験所に関する実習	
		2日目	場所	豊田市保健所
			午前	食品衛生に関する帯同実習
		午後	食品衛生に関する帯同実習	
		3日目	場所	豊田市保健所
			午前	業務・薬事に関する業務概要説明（帯同実習）
		午後	環境衛生に関する業務概要説明（帯同実習）	
		4日目	場所	豊田市動物愛護センター
			午前	動物愛護担当業務に関する業務概要説明及び帯同実習
		午後	動物愛護担当業務に関する帯同実習	
		5日目	場所	豊田市食肉衛生検査所
			午前	食肉衛生検査に関する業務概要説明及び帯同実習
		午後	食肉衛生検査に関する帯同実習	
		注意事項		日程は担当と調整し、前後することがあります
		3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名	松木 三郎
			担当課	保健衛生課 食肉衛生検査所
			電話	0 5 6 5 - 3 4 - 6 1 8 2
メールアドレス	shokuniku-kensa@city.toyota.aichi.jp			