

コースNo.家14

	項目	ご担当者の記入欄		
1. 実習概要	実習機関・自治体名称	鹿児島県（家畜衛生コース）		
	受入期間	9月1日～30日の間で5日間（日程は要相談）		
	受入人数	1名		
	受入条件(または優先事項)	特になし		
	その他必要な資格	特になし		
	実施場所1名称	鹿児島県農政部家畜防疫対策課		
	所在地	鹿児島市鴨池新町10－1		
	実施場所2名称	鹿児島中央家畜保健衛生所		
	所在地	日置市東市来町湯田1678		
	実施場所3名称			
	所在地			
	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	実習開始日9：00に県農政部家畜防疫対策課（県庁12階）に集合	
	集合場所までのアクセス方法	鹿児島市内各所から路線バスにて県庁前バス下車		
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明	家畜保健衛生所の業務に係る研修	
		1日目	場所	鹿児島県農政部家畜防疫対策課
			午前	畜産振興・家畜衛生業務概要説明
		午後	関連法令等の説明，家畜伝染病発生時の対応	
		2日目	場所	鹿児島中央家畜保健衛生所
			午前	家畜保健衛生所業務説明
			午後	病性鑑定業務説明
		3日目	場所	鹿児島中央家畜保健衛生所
			午前	農家への指導業務帯同
			午後	高病原性鳥インフルエンザ机上演習
		4日目	場所	鹿児島中央家畜保健衛生所
			午前	農家への指導業務帯同
			午後	飼養衛生管理指導，防疫業務研修
		5日目	場所	鹿児島中央家畜保健衛生所
			午前	病性鑑定業務等
			午後	病性鑑定業務等
		注意事項		
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名	有島 太一		
	担当課	家畜防疫対策課 家畜衛生係		
	電話	099-286-3224		
	メールアドレス	eikan@pref.kagoshima.lg.jp		