

2026年度 家畜衛生・公衆衛生実習 プログラム

| | 項目 | ご担当者の記入欄 | | |
|---------------|----------------------------------|--|---------------------------|---------------------------|
| 1. 実習概要 | 実習機関・自治体名称 | 神奈川県 | | |
| | コース | ステップアップ編 | | |
| | 受入期間 | 令和8年11月12日～13日の2日間 | | |
| | 受入人数 | 最大1人 | | |
| | 受入条件(または優先事項) | 動物アレルギーがないこと。 | | |
| | その他必要な資格 | | | |
| | 実施場所1名称 | 鎌倉保健福祉事務所（ほか随行施設） | | |
| | 所在地 | 所在地鎌倉市由比ガ浜2-16-13 | | |
| | 実施場所2名称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 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 | 令和8年11月12日 8時30分／鎌倉保健福祉事務所 環境衛生課 | | | |
| 集合場所までのアクセス方法 | JR鎌倉駅（最寄り駅）から徒歩15分 | | | |
| 2. 実習内容 | 実習プログラム詳細 | 概要説明 | 環境衛生課・食品衛生課業務の概要説明および施設随行 | |
| | | 1日目 | 場所 | 執務室及び管内環境衛生施設 |
| | | | 午前 | 環境衛生業務の概要説明、関連法規説明 |
| | | 午後 | 管内環境衛生関連施設の監視随行 | |
| | | 2日目 | 場所 | 執務室及び管内食品衛生施設 |
| | | | 午前 | 食品衛生課業務、食品衛生法の概要、食中毒実例の説明 |
| | | 午後 | 飲食店営業施設等の随行 新規許可施設講習会 | |
| | | 3日目 | 場所 | |
| | | | 午前 | |
| | | 午後 | | |
| 4日目 | 場所 | | | |
| | 午前 | | | |
| 午後 | | | | |
| 5日目 | 場所 | | | |
| | 午前 | | | |
| 午後 | | | | |
| 注意事項 | 関係施設への随行は、公用車または徒歩にて行います。 | | | |
| 3. 受入決定後の連絡先 | 実習窓口担当者氏名 | 生活衛生部長 廣井 食品衛生課長 北條 | | |
| | 担当課 | 生活衛生部 環境衛生課・商品衛生課 | | |
| | 電話 | 0467-24-3900 | | |
| | メールアドレス | kamahofuku.1578.kankyou@pref.kanagawa.lg.jp | | |