

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		豊田市（公衆衛生）	
	コース		ステップアップ編	
	受入期間		8月17日～8月20日の間で4日間	
	受入人数		2	
	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		豊田市保健所、豊田市衛生試験所	
	所在地		愛知県豊田市西町3-60	
	実施場所2名称		豊田市保健所	
	所在地		愛知県豊田市西町3-60	
	実施場所3名称		豊田市食肉衛生検査所	
	所在地		愛知県豊田市秋葉町6-50	
	実施場所4名称		豊田市動物愛護センター	
	所在地		愛知県豊田市矢並町715-4	
実施場所5名称				
所在地				
実習開始日の集合日時/場所		8月17日（月）8:30に豊田市役所東庁舎4階の保健衛生課に集合		
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ことができます。それぞれの担当職員から直接説明を受け、帯同実習を行います。	
		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、食品衛生に関する業務概要及び帯同実習
			午後	衛生試験所に関する業務概要説明及び帯同実習
		2日目	場所	豊田市保健所
			午前	健康政策課(医事薬事)に関する業務説明
			午後	感染症予防課(環境衛生等)に関する業務概要説明(帯同実習)
		3日目	場所	豊田市食肉衛生検査所
			午前	食肉衛生検査所に関する業務概要説明及び帯同実習
			午後	〃
		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	〃
		5日目	場所	
午前				
	午後			
注意事項		実習前の時期に体調等がすぐれないときには事前に担当者へ連絡ください		
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名		鈴木奈都子	
	担当課		豊田市保健所 保健衛生課	
	電話		0565-34-6181	
	メールアドレス		hoeisei@city.toyota.aichi.jp	