

様式1：2026年度 体験型家畜衛生・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	鹿児島県（家畜衛生コース）		
	コース	ステップアップ編		
	受入期間	8月17日（月）～8月21日（金）の5日間		
	受入人数	最大3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 県庁12階		
	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	始良家畜保健衛生所 等		
	所在地	霧島市牧園町高千穂3615-16		
	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に県農政部畜産課（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停下車			
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明	鹿児島県庁及び家畜保健衛生所の業務に係る実習	
		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	根拠となる法律の説明、家畜伝染病発生時の対応など	
		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、根拠法律等説明
		午後	農家への指導業務帯同、獣医事・薬事業務	
		3日目	場所	鹿児島中央家畜保健衛生所
			午前	病性鑑定業務
		午後	病性鑑定業務	
		4日目	場所	始良家畜保健衛生所 等
午前	発生時対応演習			
午後	飼養衛生管理指導、防疫業務研修			
5日目	場所	始良家畜保健衛生所 等		
	午前	農家への指導業務帯同		
午後	放牧衛生			
注意事項	2日目以降の交通手段等は決定後に調整。作業着は各自持参。			
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名	藤岡 舞		
	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		