

様式1：2024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	川口市保健所		
	受入期間	9月2日～9月6日の5日間/9月9日～9月13日の5日間		
	受入人数	最大4名（同時期の受け入れ可能人数は2名）		
	受入条件(または優先事項)	地元出身者を優先		
	その他必要な資格	—		
	実施場所1名称	食品衛生課		
	所在地	川口市前川1-11-1		
	実施場所2名称	食肉衛生検査所		
	所在地	川口市領家4-7-4		
	実施場所3名称	生活衛生課		
	所在地	川口市三ツ和1-14-3		
	実施場所4名称	衛生検査課		
	所在地	川口市三ツ和1-14-3		
	実施場所5名称	—		
	所在地	—		
実習開始日の集合日時/場所	初日の9:00に管理課管理係執務室（川口市前川1-11-1）に集合 蕨駅東口3番乗り場			
集合場所までのアクセス方法	（イオンモール川口前川行または新井宿駅行 「イオンモール川口前川」下車）			
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明	保健所設置市の業務について学ぶ	
		1日目	場所	食品衛生課
			午前	食品衛生の業務概要の説明、根拠となる法律の説明
		午後	食品衛生監視現場の随行	
		2日目	場所	食肉衛生検査所
			午前	と畜検査の見学、と畜検査業務の概要説明
		午後	根拠となる法律の説明、精密検査業務の説明及び体験	
		3日目	場所	生活衛生課
			午前	環境衛生の業務概要の説明、根拠となる法律の説明
		午後	環境衛生関係営業施設の監視業務	
		4日目	場所	生活衛生課
			午前	動物愛護業務概要説明
午後	動物管理センター見学、第一種・第二種動物取扱業施設見学			
5日目	場所	生活衛生課、衛生検査課		
	午前	狂犬病予防業務概要説明、化製場法業務概要説明		
午後	保健所行政検査の概要説明及び施設見学			
注意事項		（1日目、2日目）歩きやすい靴、動きやすい服装を推奨		
3. 受入決定後の 連絡先	実習窓口担当者氏名	鈴木 なつ美		
	担当課	管理課 管理係		
	電話	048-423-2334		
	メールアドレス	087.06000@city.kawaguchi.saitama.jp		