

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 | 松本市（公衆衛生コース） | | |
| | 受入期間 | 11月11日～11月15日の間で5日間/11月25日～11月29日の間で5日間 | | |
| | 受入人数 | 最大は4名（同時期の受入可能人数は2名） | | |
| | 受入条件(または優先事項) | | | |
| | その他必要な資格 | | | |
| | 実施場所1名称 | 松本市保健所食品・生活衛生課 | | |
| | 所在地 | 長野県松本市島立1020番地 長野県松本合同庁舎 1階 | | |
| | 実施場所2名称 | 松本市食肉衛生検査所 | | |
| | 所在地 | 長野県松本市島内9839 | | |
| | 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 | 実習初日9:00に松本市保健所窓口に集合 | | | |
| 集合場所までのアクセス方法 | 松本電鉄上高地線信濃荒井駅下車、駅から徒歩約15分 | | | |
| 2. 実習内容 | 実習プログラム 詳細 | 概要説明 | 食品衛生、動物愛護管理、狂犬病予防、と畜検査に関する業務実習 | |
| | | 1日目 | 場所 | 松本市保健所食品・生活衛生課 |
| | | | 午前 | 食品・生活衛生課の概要 |
| | | | 午後 | 食品衛生担当業務の概要及び食中毒発生時の対応 |
| | | 2日目 | 場所 | 松本市保健所食品・生活衛生課 |
| | | | 午前 | HACCP対応業務 |
| | | | 午後 | 食品衛生監視現場の随行 |
| | | 3日目 | 場所 | 松本市保健所食品・生活衛生課 |
| | | | 午前 | 動物愛護管理業務、狂犬病予防業務の対応 |
| | | | 午後 | 動物収容施設見学、動物の健康管理体験 |
| | | 4日目 | 場所 | 松本市食肉衛生検査所 |
| | | | 午前 | と畜検査業務概要説明 |
| | | | 午後 | 検査室内検査体験（細菌検査、理化学検査、BSE検査等） |
| 5日目 | 場所 | 松本市食肉衛生検査所 | | |
| | 午前 | と畜検査現場体験 | | |
| | 午後 | と畜検査現場体験 | | |
| 注意事項 | | | | |
| 3. 受入決定後の連絡先 | 実習窓口担当者氏名 | 園田 春美 | | |
| | 担当課 | 食品・生活衛生課 | | |
| | 電話 | 0263-40-0705 | | |
| | メールアドレス | shokusei@city.matsumoto.lg.jp | | |