

(産地講習会)

平成 26 年 4 月吉日

各 位

国産水産物流通促進センター  
構成機関 一般社団法人海洋水産システム協会

産地関係者を対象とした品質・衛生管理に関する **講習会** のご案内

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当センターでは、昨年度に引き続き、「平成 26 年度国産水産物流通促進事業」を実施することになりました。

このたび、「平成 26 年度国産水産物流通促進事業」の一環として実施する「品質・衛生管理指導事業」のうち、産地関係者(生産者、荷受業者、仲買業者等)を対象とする品質・衛生管理に係る講習会についてご案内申し上げます。

「産地関係者を対象とした講習会」では、水産物を消費者や販売実需者のニーズに対応した商品として供給するために、水産物のフードチェーンを考慮した品質・衛生管理の向上に努めることが重要であることから、産地市場を中心とした産地関係者(生産者、荷受業者、仲買業者等)を対象として一般的衛生管理を中心とした講習会を行います。また、講習会の開催に係る必要な経費(講師旅費、講師謝金、会場借料等)は、センターから定額補助される仕組みになっています。

この講習会を活用して、水産物の品質・衛生管理の向上を図り、安全・安心な水産物の需要拡大を目指していただければ幸いです。

なお、本案内について、関係市町村担当部署、関係団体等へご案内頂きたいようお願い申し上げます。



平成 25 年度 品質・衛生管理講習会[産地関係者]の様子

【お問合せ先】国産水産物流通促進センター  
構成機関 一般社団法人 海洋水産システム協会  
品質・衛生管理指導[産地関係]担当 岡野  
〒103-0027 東京都中央区日本橋 3-15-8  
TEL 03-6411-0021 FAX 03-6411-0022  
URL <http://www.systemkyokai.or.jp/>  
<http://suisan-portal.jp/>  
<http://www.ichiba-qc.jp/>

(産地講習会)

## 産地関係者を対象とした「一般的衛生管理講習会」の開催に係る募集要領

### 1. 講習会の開催時期

平成27年3月まで

※ 応募状況やスケジュールの都合等により実施できない場合があることをご了承ください。

### 2. 講習会の開催場所

現地にて開催 ※会場については応相談

### 3. 講習会の実施要件

(1)時 間 半日程度

(2)受講対象 産地関係者(漁協、生産者、荷受業者、仲買業者、産地関係団体等)

(3)受講人数 50～100名程度/回(複数地域や団体による共催も可能)

(4)講 師 構成機関 海洋水産システム協会の登録講師を派遣 ※講師については応相談

(5)内容(例) ・産地の品質・衛生管理に係る一般的な知識

・全国の品質・衛生管理取り組み事例

・産地の品質・衛生管理取り組みによる効果

・品質・衛生管理の演習

・その他 ※内容については応相談

(6)アンケート 受講者には、会場でアンケート調査(1回目)にご協力を頂きます。

(7)フォローアップアンケート調査

受講者には、講習会終了後 1～2ヶ月後を目処にフォローアップのアンケート調査(2回目)にご協力頂きます。

※ 講習会・研修会は、国産水産物流通促進センターと申請者の共催として実施します。申請者には、開催の周知、参加者名簿の作成、会場の手配、アンケートの取りまとめ等の実施に関わることをご協力をお願いします。

### 4.費用負担

講習会開催に係る必要な経費(講師旅費、講師手当、会場借料等)のうち補助対象と認められるものについては、定額の補助が受けられます。ただし、予算がなくなり次第、講習会の申込みを締め切らせていただくことがありますことをご了承ください。

(産地講習会)

## 5.講習会の申し込み方法

水産流通ポータルサイトホームページ(<https://suisan-portal.jp/>)の「当事業への相談・申込み」から「産地関係者の品質・衛生管理に関する講習会・研修会を開催してほしい」を選択して申し込んでください。

The screenshot shows the '当事業への相談・申込み' (Consultation and Application for the Business) page on the Suisan Portal. The page includes a header with the site name and a search bar. The main content area is titled '当事業への相談・申込み' and contains instructions for users. Below the instructions is a form with the following fields:

- \*受付（記載）年月日: 2014年4月24日
- \*事業所名称: [Text Input]
- 所属部署: [Text Input]
- 役職: [Text Input]
- \*担当氏名: [Text Input]
- \*住所: [Text Input]
- \*電話番号: 例: 01-2345-6789
- \*携帯電話番号: 例: 090-1234-5678
- メールアドレス: 例: xxxx@xxx.xxx
- \*業務・事業内容等: [Text Area]
- \*国籍・申込み区分: いずれか一つを選択してください
  - 事業の説明をしてほしい
  - 日詰まり解消の指導を受けたい
  - 産地（市場、生産）関係者の品質・衛生管理に関する講習会・研修会を開催してほしい
  - 産地（市場、生産）関係者の品質・衛生管理に関する現地指導を受けたい

[https://suisan-portal.jp/buyer/index.php?act=buyer\\_application\\_edit](https://suisan-portal.jp/buyer/index.php?act=buyer_application_edit)

又は、別紙「産地関係者を対象とした品質・衛生管理の講習会・研修会 開催申込書」を  
FAX 03-6411-0022（海洋水産システム協会）宛へお送り下さい。

## 6.講習会のお問合せ

一般社団法人 海洋水産システム協会(国産水産物流通促進センター構成機関)  
品質・衛生管理指導事業[産地関係]担当 岡野(おかの) TEL 03-6411-0021

# F A X

別紙

## 産地関係者を対象とした品質・衛生管理の講習会・研修会 開催 申込書

送付先	国産水産物流通促進センター 構成機関 一般社団法人海洋水産システム協会 品質・衛生管理指導〔産地〕 担当者宛 <b>FAX 03-6411-0022</b>
-----	---

申込者名(所属先)	
担当者名	部署・役職名 ご氏名
申込者の所在地	〒
連絡先	TEL FAX
Eメール	@
開催希望時期又は年月日時 (候補は複数記入可)	
実施場所名(予定)	
実施場所の所在地	〒
受講予定者数(見込)	名位
希望する講義内容	
その他	

※ 応募状況やスケジュールの都合等により実施が困難になる場合があることをご了承ください。