

令和元年 6 月

社員・J A S 認証工場
(一社)日本食肉加工協会会員
お客様 各位

一般社団法人 食肉科学技術研究所
〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1丁目5番6号
Tel:03-3444-1923(J A S 業務管理課), FAX:03-3441-8273

令和元年度品質管理担当者講習会の開催について

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび標記講習会を開催致しますのでご案内申し上げます。

本講習会では、厚生労働省担当官より改正食品衛生法について、消費者庁担当官より食品表示行政の最近の動向について、ご講演いただく予定です。当研究所からは、特色 J A S マークの制定への対応、J A S 定期確認調査方法の一部変更等についてご説明いたします。

ご多忙のことと存じますが、J A S 認証工場でなくてもお役立ていただける内容になっていますので、ぜひご参加いただきますようご案内申し上げます。

参加を希望される方は、令和元年 7 月 5 日(金)までに別紙 1 により F A X にてお申込みください。

本講習会は J A S 認証工場の品質管理責任者または格付担当者の資格取得に関わるものではないことを念の為申し添えます。

敬 具

記

1. 日時及び場所

〔東京会場〕日 時：令和元年 7 月 1 8 日(木) 午前 1 0 時～午後 4 時 3 0 分

会 場：E B I S 3 0 3 カンファレンススペース B C (別添地図参照)

〔大阪会場〕日 時：令和元年 7 月 1 9 日(金) 午前 1 0 時～午後 4 時 3 0 分

会 場：新大阪丸ビル新館 6 0 6 号室(別添地図参照)

2. 講習プログラム 下記のとおり

3. お申込み方法

別紙 1 参加申込書に必要事項をご記入の上、令和元年 7 月 5 日(金)までに F A X にてお申込み下さい。会場の都合上先着順とさせていただきます。

受付次第 F A X にて参加票をお送りしますので、当日ご持参ください。

宛先：一般社団法人 食肉科学技術研究所 事業統括部 J A S 業務管理課 中島、渋谷

電話：0 3 - 3 4 4 4 - 1 9 2 3、F A X：0 3 - 3 4 4 1 - 8 2 7 3

4. 参加費（テキスト代、消費税を含む。）

社員、JAS認証工場、協会会員：1名につき8,000円

上記以外：1名につき10,000円

5. 参加費お支払い方法：

FAXにてお送りする参加票を確認後、速やかに下記にお振り込み下さい。

三菱UFJ銀行 恵比寿支店 当座 1544706

口座名：一般社団法人 食肉科学技術研究所

【講習プログラム】

(受付は9時30分から開始いたします。)

時間	講習内容	講師
10:00 - 10:05	開会挨拶	
10:05 - 10:20	I. 食肉加工品を巡る動向	食肉科研
10:20 - 10:50	II. 最近の情勢 - 食品衛生に関する動きを中心に -	食肉科研
10:50 - 11:40	III. 事業統括部報告 JAS格付状況、検査結果 他	食肉科研
11:40 - 12:10	IV. JAS認証工場定期確認調査実施方法 の一部変更及び業務規程改定について(仮題)	食肉科研
12:10 - 13:10	休憩	
13:10 - 14:20	V. 改正食品衛生法について(仮題)	厚生労働省医薬・生活衛生局食品監視安全課担当官
14:20 - 14:30	休憩	
14:30 - 15:40	VI. 食品表示行政の最近の動向について(仮題)	消費者庁食品表示企画課担当官
15:40 - 16:25	VII. 試験研究報告(試験成績書) (1) 豚肉賞味期限試験結果(仮題) (2) 長期熟成に伴う牛肉の食味性の変化と呈味性成分との関係(仮題) (3) 食肉及び食肉製品の品質評価試験結果について(仮題)	食肉科研
16:25 - 16:30	質疑、閉会挨拶	

講習会場

〔東京会場〕令和元年7月18日(木)

EBIS 303 カンファレンススペースBC

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-20-8 エビススバルビル(Tel 03-6447-8303)

●JR恵比寿駅東口から徒歩約3分(約250m)、地下鉄日比谷線恵比寿駅1番出口から徒歩4分



〔大阪会場〕令和元年7月19日(金)

新大阪丸ビル新館606号室 大阪市東淀川区東中島1-18-27 (Tel 06-6320-6000)

●JR新大阪駅より徒歩約2分 ※新大阪駅東口より150m



令和元年度品質管理担当者講習会 参加申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 食肉科学技術研究所 JAS業務管理課 中島、渋谷 行
 (FAX:03-3441-8273)

会社名及び 工場名		
勤務先住所	〒	
電話・FAX	電話：	FAX：
所属部署	フリガナ 参加者氏名	参加会場 (○印を付してください。)
		東京(7/18) 大阪(7/19)
		東京(7/18) 大阪(7/19)
		東京(7/18) 大阪(7/19)
参加費振込予定日：_____月_____日 金額：_____円 貴社取扱銀行名：_____ 支店名：_____		
貴社振込の名義：_____		

[連絡事項] (特別な事項がございましたら、ご記入ください。)