

食品関係団体 各位

社団法人 日本食品衛生協会  
理事長 鵜飼良平  
(公印省略)

「食品の安全をめぐる最近の課題」  
—食品衛生特別講演会の開催について—

当協会の事業運営につきましては、平素より格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、食協支部、当協会特別会員、消費者等を対象に、「食品の安全をめぐる最近の課題」をテーマとして、食品衛生特別講演会を別紙開催要綱により開催することになりましたのでご案内申し上げます。

つきましては、参加を希望されます方は、別添「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、来る2月22日（金）までにお申し込みください。お申込受付後に、当方よりFAX等にてお送りする「受付番号連絡票」を当日受付にご提出くださいますようお願い申し上げます。

なお、誠に恐縮でございますが、会費（資料代）を下記により申し受けますので、何卒ご了承賜りますよう併せてお願い申し上げます。

記

1. お申込み方法

別紙「参加申込書」により FAX(03-3478-0059)で2月22日(金)までにお申し込み下さい。また、次により会費（資料代）を当協会が2月26日（火）までに確認できるようにお振込下さい。

なお、当日は出席者名簿との照合の関係上、お申込受付後に当方よりFAX等にてお送りする「受付番号連絡票」を受付でご提出ください。

2. 会 費

参加者1名につき2,000円(消費税込)

3. 会費の振込先

振込銀行支店名 みずほ銀行青山支店  
口座番号 当座 0102132

口座名義 シャダンホウジン ニホンショクヒンエイセイキョウカイ  
社団法人 日本食品衛生協会

4. お問い合わせ先

社団法人日本食品衛生協会 総務部 TEL 03(3403)2111

(会場案内図はホームページ<http://www.n-shokuei.jp/>でご覧いただけます。)

5. その他

- (1) 定員になり次第締切りいたしますので、お早めにお申し込み下さい。
- (2) 会費の振込に係る手数料は各自ご負担願います。
- (3) 一旦納入された会費は理由の如何を問わず、お返しいたしません。
- (4) 講演会当日、現金による会費のお支払いはご遠慮願います。
- (5) 本文書は貴団体へのご案内です。貴団体傘下の会員等のご出席希望がある場合には、直接当協会総務部までお問い合わせください。

以 上  
(担当 総務部)

# 「食品の安全をめぐる最近の課題」 － 食品衛生特別講演会開催要綱－

## 1. 趣 旨

食品衛生の現状を正しく認識し、その問題点に対する理解を深めていただくとともに最新の食品衛生に関する情報や、食に関わるさまざまな情報を提供するために、食協支部、特別会員、消費者の方々を対象に毎年特別講演会を開催しております。

今回の講演会は、最近の食品安全行政の現状と課題をはじめ、ノロウイルスによる食中毒とその対策、食品表示一元化などについてご講演いただくことといたしました。

- 1) 主 催：社団法人 日本食品衛生協会
- 2) 日 時：平成 25 年 3 月 4 日(月) 午後 1 時 30 分～4 時 50 分
- 3) 場 所：食品衛生センター5階講堂 東京都渋谷区神宮前 2-6-1
- 4) 参 加 者：社団法人日本食品衛生協会支部、特別会員、食品関係団体、消費者  
※定員 200 名になり次第締切とさせていただきます。

## 2. 次 第 (開会 13:30)

### (1) 開会挨拶 社団法人 日本食品衛生協会

専務理事 高谷 幸

### (2) 講 演

#### 1) 最近の食品安全行政の現状と今後について (13:40～14:40 (60分))

講 師 厚生労働省医薬食品局食品安全部

監視安全課長 滝本 浩司

休 憩 (14:40～14:50 (10分))

#### 2) ノロウイルスによる食中毒とその対策について(14:50～15:50 (60分))

講 師 国立医薬品食品衛生研究所

食品衛生管理部 第四室長 野田 衛

#### 3) 食品表示一元化について (15:50～16:50 (60分))

講 師 消費者庁食品表示課 課長補佐 今川 正紀

以 上

(演題および講師につきましては、一部変更する場合があります。)

(別添)  
社団法人 日本食品衛生協会 総務部 御中  
(FAX 03-3478-0059)

参加申込み受付後送信いたします、  
受付番号連絡票を当日受付でご提出  
ください

## 「食品の安全をめぐる最近の課題」食品衛生特別講演会

### 参加申込書

平成 25 年 月 日

参加希望者		
団体名	役職	氏名

【連絡先】 ※受付番号連絡票を送信いたしますのでご連絡先は必ずご記入ください

氏名		所属	
住所	〒 ー		
TEL		FAX	
E-mail			

【会費(資料代)】

円 (2,000 円× 名分)

【会費(資料代) 振込年月日】

銀行 支店より 平成 25 年 月 日 (振込・振込予定)

(どちらかに○をつけて下さい)

\*講演会当日は参加お申込み受付後送信いたします、受付番号連絡票を受付にご提示ください。(12:30 より受付開始)

\*会費は当協会が2月26日(火)までに確認できるようにお振込下さい。

日食協記入欄		
登録日	受付番号	区分
		食品関係団体