

30精米工(技)第230号
2019年1月10日

関係各位

一般社団法人日本精米工業会
会長 木村 良
【 公 印 省 略 】

第11回『精米HACCP研修会』の開催について

拝啓 新春の候、貴社(組合)ますますご清栄のことと拝察致します。平素は本会の業務運営につきまして、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、近年、食品製造事業者に対して、食品安全の強化が以前にも増して求められるなか、昨年6月7日、改正食品衛生法が衆議院で可決成立し(同月13日公布)、すべての食品事業者のHACCPの制度(義務)化が決定しました。

ご周知のように、現在、109精米工場が精米HACCP工場として本会認定を取得していますが、法的に義務化が決定したことから、すべての精米工場について、できるだけ速やかな対応が求められます。

製品の製造現場である精米工場において、この精米HACCP認定を取得することは、生産から消費までのフードチェーンを繋ぐ役目を果たし、併せて消費者からの信頼を確保することに繋がります。

実際にこの精米HACCPに取り組むには、どうしても専門的な知識の習得と技術的な理解を深めた人材が必要になることから、本研修会を下記の通り開催することと致しましたので、皆様のご参加をお待ちしております。

ご不明な点等がございましたら、本会技術部・担当者までご連絡下さい。

敬具

第11回『精米HACCP研修会』

1. 日 時 2019年4月18日(木) 13:00から
19日(金) 16:00まで【2日間】
2. 会 場 食糧会館・5階AB会議室
住 所：東京都中央区日本橋小伝馬町15-15
電 話：03-4334-2190(本会)
3. 対象者 精米HACCP導入のチームリーダーやチームメンバーとなられる方を対象としています。
4. 内 容 精米工場における食品安全について、HACCP手法の基礎を理解して、精米HACCPを用いた製造工程管理の基本的運用を習得することを目標に学習します(表1参照)。
5. 定 員 30名 1企業の出席者数の制限は行いませんが、参加希望者が定員を超える場合はご相談させていただきます。
6. 申込方法 別紙①によりFAXにてお申込み下さい。
7. 受講費 1名につき、79,920円(税込)
① 申込書の受理後、研修会受講費請求書を送付致しますので、振込により納入して下さい。
② 会場までの交通費、宿泊費等は受講者の負担です。
8. 締 切 定員に達した場合、又は2019年4月12日(金)までとします。
9. 講師紹介 氏 名：野村尚良 氏
経 歴：NPO法人HACCP実践研究会 理事
元ユーコープ事業連合 瀬谷工場 品質担当
10. その他 ① 研修効果の評価を行い、合格した方には「修了証」をお渡し致します。
② 初日(4月18日)終了後、会場近辺にて懇親会を行います。



表1 『精米HACCP研修会』日程および研修項目・内容（予定）

月 日	時 間	研修項目
4月18日 (木)	13:00 ~ 13:10	開講挨拶
	13:10 ~ 13:30	ガイダンス
	13:30 ~ 14:30	1. HACCP概要 ① 世界の動向とHACCPの成立ち ② 前提条件となる一般的衛生管理と5S
	14:30 ~ 15:30	③ HACCP導入ガイドラインと ハザード分析
	15:30 ~ 16:00	休 憩
	16:00 ~ 16:30	④ フローダイヤグラム・平面図の作り方
	16:30 ~ 17:00	⑤ ハザードとハザード分析の仕方
	17:00 ~ 17:45	⑥ グループワークの進め方と宿題
	17:45 ~ 19:45	懇親会
4月19日 (金)	9:00 ~ 12:00	2. グループワーク ① グループワーク
	12:00 ~ 13:00	休憩（昼食）
	13:00 ~ 14:30	② グループワーク報告
	14:30 ~ 15:00	③ 研修会全体の講評と留意点
	15:00 ~ 15:30	3. 考査確認 ① 考 査 ② 修了証授与
	15:30 ~ 16:00	4. 講 評 ① 全体講評 ② 閉講挨拶

【お問い合わせ先】

〒103-0001 東京都中央区日本橋小伝馬町15-15 食糧会館7階
 一般社団法人日本精米工業会 TEL: 03-4334-2190 FAX: 03-3249-1835
 担当: 技術部 升 拓 郎 (masu@jrma.or.jp)
 武 田 法 久 (n-takeda@jrma.or.jp)

別紙①

2019年 月 日

第11回『精米HACCP研修会』申込書

一般社団法人日本精米工業会・技術部 宛て

企業名：

(担当者： ⑩)

(TEL： — —)

次の者を標記研修会に出席させます（1名につき1枚ずつ記入して下さい）。

フリガナ

① 氏 名 _____ (男・女)

② 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

③ 現在の業務 _____ 年 (役職名：)

④ 勤務先住所 _____ (〒 — —)

TEL： — — FAX： — —

⑤ 個人連絡先 TEL： — — (当日連絡が取れる携帯電話No.)

※記入漏れの無いようにご注意下さい。