

令和6年度 と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会開催要領

本講習会は、と畜場法（昭和28年法律第114号）第7条第1項及び同法第10条第1項に基づく衛生管理責任者及び作業衛生責任者として従事しようとする者に対して、必要な知識を習得させることを目的とする。

1 名称

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会

2 日程

- (1) 1日目 令和7年1月31日（金） 9：20～18：30
- (2) 2日目 令和7年2月1日（土） 9：30～18：30
- (3) 3日目 令和7年2月2日（日） 9：30～18：30

3 場所

青森県食肉衛生検査所 2階会議室
（青森県十和田市大字三本木字野崎1-13）

4 主催

青森県

5 講習会日程

別紙のとおり

6 受講資格

(1) 学歴

- ア 学校教育法に基づく中学校を卒業した者
- イ 厚生労働省令で定めるところによりアの者と同等以上の学力があると認められる者

(2) 実務経験

- ア 衛生管理責任者対象者：と畜場の衛生管理の業務に3年以上従事した者
- イ 作業衛生責任者対象者：獣畜のとさつ・解体の業務に3年以上従事した者

7 受講手続

(1) 申込方法

下記の何れかで申込みをすること。

ア 持参による申込みの場合

青森県内に設置されていると畜場に勤務している場合は、と畜場を所管する食肉衛生検査所（各支所）へ持参すること。

<提出書類（各1部）>

| 名 称 | 備 考 |
|-----------------------|---|
| ①受講申込書 (別記様式第1号) | 脱帽、上半身正面向きで撮影3か月以内の写真で、かつ、本人確認に十分な画質のもの。 |
| ②実務経験証明書 (別記様式第2号) | |
| ③受講資格に示す 学歴を証する書類 | 次のいずれかの書類を添付すること。 ①出身学校の卒業証明書又は卒業証書等の写し ②受講資格に示す学力以上を有すると認められる証明書 |

イ 郵送による申込みの場合

提出書類は、「ア 持参による申込みの場合」を参照。

<郵送宛先>

〒030-8570 青森県青森市長島一丁目1-1

青森県健康医療福祉部保健衛生課 食品衛生グループ

※郵送の場合は、封筒の表に「と畜場責任者講習会受講希望」と朱書きすること。

(2) 受付期間

令和7年1月10日（金）【必着】まで。

(3) その他

申込内容に不備等がある場合は、保健衛生課から申請者に対して問合せを行う。

8 受講案内等の送付

申込内容の確認後、保健衛生課は受講者に対し受講案内を送付する。

9 修了証書

(1) 本講習会の修了者には、後日修了証書を郵送で交付する。

なお、青森県内に勤務すると畜場がある場合は、当人が勤務すると畜場を所管する食肉衛生検査所を経由して修了証書を交付する。

(2) 講習会を欠席、遅刻又は早退した場合は修了証書が交付されない。

(3) 修了証書を破損若しくは亡失し、又は記載事項に変更があった場合に、修了証書再交付申請書（別記様式第3号）を提出し、修了証書の再交付を受けることができる。

10 修了者名簿

青森県健康医療福祉部保健衛生課は本講習会修了者名簿を備える。

11 問合せ先

青森県健康医療福祉部保健衛生課 食品衛生グループ

担当：櫻田（さくらだ）

TEL：017-734-9214（直通）

FAX：017-734-8047

MAIL：hoken@pref.aomori.lg.jp

【青森県庁 HP 「と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会について」

https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kenko/hoken/totiku_kousyuu.html】

別紙

講習科目及び日程

| 日 時 (※1) | 科 目 (※2) |
|--------------------------------|---|
| 第1日目 1月31日(金) 9:20~18:30 | 開会 オリエンテーション と畜関係法令 関係法令 家畜解剖・生理学 |
| 第2日目 2月1日(土) 9:30~18:30 | 公衆衛生概論 家畜内科・病理学 |
| 第3日目 2月2日(日) 9:30~18:30 | 家畜内科・病理学 食肉衛生学 閉会 |

※1：昼休憩（1時間）を含みます。

※2：各日に実施する講義科目については変更の可能性があります。
詳細な日程は、受講案内送付時にあわせてお知らせします。

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会受講申込書

令和 年 月 日

青森県知事 殿

住 所

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日生

写真貼付欄

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会を受講したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

記

- 1 勤務先名称、住所及び電話番号
- 2 受講資格
 - (1) 最終卒業学校及び卒業年度
 - (2) 業務従事年数及びその内容
- 3 受講者連絡先（電話番号）
- 4 添付書類
 - (1) 実務経験証明書（別記様式第2号）
 - (2) 受講資格に示す学力以上を有すると認められる証明書
- 5 修了証書送付先（青森県外の受講者のみチェック（）してください。）
 - 自宅
 - 勤務先

注意 写真は縦4cm横3cm、脱帽、上半身正面向きで3か月以内に撮影したものとし、裏面に氏名、生年月日を記入し、枠内に貼付すること。

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会実務経験証明書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、次のとおり業務に従事したことを証明します。

年 月 日

住 所

(証明者)

氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、その名称及び代表者氏名 〕

1 従事したと畜場名及び住所

2 従事期間

年 月 日から 年 月 日まで
(通算 年 月)

3 従事した業務内容

注意1 証明者については、衛生管理責任者の場合はと畜場管理者又は設置者、作業衛生責任者の場合はと畜業者又はと畜場管理者とすること。

2 従事した業務内容については、衛生管理責任者の場合「と畜場の衛生管理」、作業衛生責任者の場合「獣畜のとさつ若しくは解体の業務」と記入すること。

別記様式第3号

衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会修了証書再交付申請書

年 月 日

青森県知事 殿

住 所

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日生

と畜場の衛生管理責任者及び作業衛生責任者講習会修了証書の再交付を下記のとおり申請します。

記

- 1 再交付の理由
- 2 修了証書交付年月日
- 3 修了証書交付番号