



30 福保健食第 368 号

平成 30 年 6 月 26 日

各食品関係団体代表者 殿

東京都福祉保健局健康安全部長

高橋博則



平成 30 年度第 1 回食品の適正表示推進者育成講習会の開催について（通知）

日頃から東京都の食品衛生行政につきましては御理解、御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

このたび、東京都におきまして、都内で流通する食品を取り扱う事業者の方々に対し、各事業所で適正な食品表示を推進する人材を育成するための講習会を開催することといたしました。

本講習会につきましては、平成 17 年度から、皆様方の御協力のもと、回数を重ねてまいりました。引き続き本年度におきましても、本講習会について、貴団体に加盟されている事業者様のうち、都内で流通する食品を取り扱う食品関係事業者及び従事者の方々への御周知をお願いいたしたいと存じます。

なお、既に「食品の適正表示推進者育成講習会」を受講されたことがあり、「食品の適正表示推進者」となられた方につきましては、本講習会の受講は御遠慮いただきますようお願い申し上げます。

記

1 日 時

平成 30 年 9 月 11 日（火曜日） 午前 10 時から午後 5 時 10 分まで

* 午前 9 時 30 分から受付開始予定

2 会 場

練馬区立練馬文化センター 小ホール

東京都練馬区練馬 1-17-37

西武池袋線又は西武有楽町線「練馬駅」北口から徒歩約 1 分

都営地下鉄大江戸線「練馬駅」北口から徒歩約 1 分（改札口から徒歩約 5 分）

3 募集定員

500 名

4 聴講料

1人 1,500円(税込)

聴講料は、受講者決定通知とともに納付書を送付し、事前に徴収させていただきますので御了承ください。

5 講習内容(予定)

別紙のとおり

6 申込方法等

所定の参加申込書に必要事項を記入し、下記によりお申し込みください。

長3(大きさ12cm×23.5cm/振込用紙が入る最小サイズです。)の返信用封筒(82円切手貼付・返信先を明記)を同封の上、下記の申込先へ郵送してください。複数名の方の参加申込書をまとめてお送りいただくことは可能ですが、参加申込書及び返信用封筒は、必ず1人につき1部ずつ御用意の上、同封してください(受講者決定通知・納付書の送付を各人に行います)。

申込者多数の場合は抽選により受講者を決定します。受講の可否は、平成30年8月上旬に、返信用封筒により申込者全員にお知らせいたします。

なお、参加申込書は、福祉保健局ホームページからダウンロードできます。キーワード「東京都 適正表示 育成講習会」を入力して検索してください。

7 申込期限

平成30年7月30日(月曜日)(当日消印有効)

8 申込先及び問合せ先

〒163-8001(郵便番号を記載すれば住所は不要です。)

東京都福祉保健局健康安全部食品監視課食品表示担当 担当:小路、渋谷
電話 03-5320-4408(ダイヤルイン)

9 その他

本講習会の案内チラシを同封しますので、併せて配布をお願いいたします。