



## ＜平成29年度地方公共団体職員等研修の開催案内＞

FAMIC神戸センターでは、滋賀、京都、大阪、兵庫、奈良、和歌山、鳥取、島根、岡山、広島、徳島、香川、愛媛、高知の地方公共団体の消費者行政担当部局、消費生活センターの職員等を対象に、消費者に対する食品等に関する情報提供業務等の適切な実施を支援するため、食品等に関する商品知識、検査分析方法などの相談対応に必要な知識と技術について研修を行っています。

今年度は開催要領のとおり9月11日（月）に開催を予定しておりますので、参加をご希望される方は受講申込書にてお申込みをお願いいたします。

なお、会場の都合上申込み多数の場合は調整させて頂く場合がありますのであらかじめご了承下さい。



### ＜会場までのアクセス＞

- ① 神戸新交通ポートライナー「三宮駅」で神戸空港行き乗車「医療センター駅」下車(所要時間13分) 徒歩約10分
- ② 神戸新交通ポートライナー「三宮駅」で北埠頭行き乗車「南公園駅」下車(所要時間13分) 徒歩約10分



#### 申込先（事務局）

独立行政法人農林水産消費安全技術センター  
神戸センター

担当：管理官 藤野

業務管理課 井上

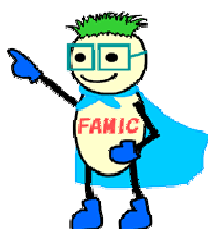
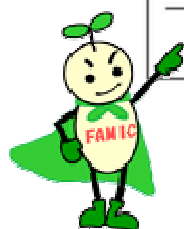
〒650-0047

神戸市中央区港島南町1丁目3-7

TEL 050-3797-1908

FAX 078-304-7425

メールアドレス kobe@nm.famic.go.jp



平成29年度地方公共団体職員等研修 開催要領

- 1 名 称 平成29年度地方公共団体職員等研修
- 2 目 的 地方公共団体の消費者担当部局及び消費生活センターの職員等を対象とし、消費者に対する食品等に関する情報提供業務等の適切な実施を支援することを目的とする。
- 3 実施年月日 平成29年9月11日（月）
- 4 実施場所 独立行政法人 農林水産消費安全技術センター神戸センター  
（兵庫県神戸市中央区港島南町1丁目3-7）
- 5 対 象 者 神戸センター管内（滋賀、京都、大阪、兵庫、奈良、和歌山、鳥取、島根、岡山、広島、徳島、香川、愛媛、高知）の地方公共団体及び消費生活センター等において、消費者啓発、苦情相談又は商品テスト業務に従事している職員等

6 講習等の内容

| 月 日          | 時 間         | 講習等の内容                                       | 講師等   |
|--------------|-------------|--|---|
| 9月11日<br>(月) | 10:00～10:15 | 開会あいさつ<br>オリエンテーション                          | 所長<br>管理官                                       |
|              | 10:15～12:00 | (講義・実技)<br>「水産物・水産加工品の判別法」<br>～イクラの判別方法について～ | 表示指導課<br>職員                                     |
|              | 13:00～15:00 | (講義)<br>「健康食品と機能性表示食品」<br>～健康食品について知りたいこと～   | 武庫川女子大学<br>生活環境学部<br>食物栄養学科<br><br>教授<br>松浦寿喜 氏 |
|              | 15:00～15:30 | 意見交換<br>とりまとめ                                | 管理官   |

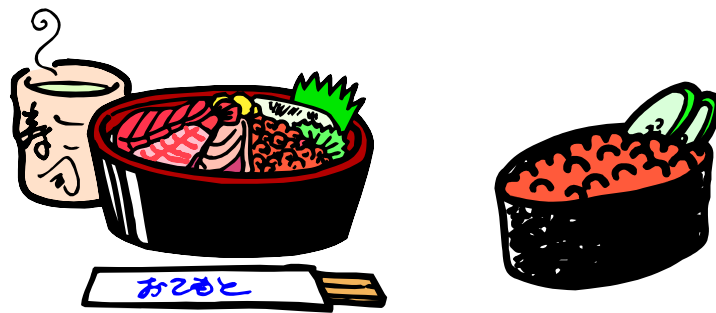
# 研修の内容

## I 講義と実技

「水産物・水産加工品の判別法」 ～イクラの判別方法について～

FAMICでは、原産地や品種、加工食品の原材料等が正しく表示されているか等について、科学的な検査を行っています。

今回は、イクラの簡易判別及び人工イクラの作成を行うとともに、FAMICで行っている脂肪酸組成分析によるイクラの判別法についてもご紹介します。



## II 講義

「健康食品と機能性表示食品」 ～健康食品について知りたいこと～

生活習慣病が増え、高齢化社会に移行しつつある現代社会の中で、健康食品への期待は高まり、私たちの生活で非常に身近なものとなっています。

今回は、武庫川女子大学 松浦教授を講師としてお迎えし、健康食品と機能性表示食品の法的な位置づけやその違い、安全性や有効性など関連する様々なことをご紹介します。



平成29年 月 日

独立行政法人  
農林水産消費安全技術センター神戸センター所長 あて

受講申込機関名称：  
代表者役職及び氏名：

### 平成29年度地方公共団体職員等研修受講申込書

標記の研修について、下記職員の受講を申込みます。

#### 記

|                              |                       |         |     |
|------------------------------|-----------------------|---------|-----|
| フリガナ<br>氏名                   |                       | 性別      | 男 女 |
| 住所                           | 〒                     | 電話      |     |
| 所属及び職名 <sup>*1</sup>         |                       | 実務経験年数  | 年 月 |
| 主な実務内容                       | ①相談業務 ②商品テスト ③その他 ( ) |         |     |
| その他(意見、要望、連絡等) <sup>*2</sup> |                       |         |     |
| 連絡<br>先                      | フリガナ<br>氏名            |         |     |
|                              | 住所                    | 〒       |     |
|                              | 電話、Fax、e-mail         | 電話：     |     |
|                              |                       | FAX：    |     |
|                              |                       | e-mail： |     |

※1 担当職員の常勤、非常勤は問いません。

※2 全講義受講できない方はその他(意見、要望、連絡等)に受講しない講義等を記載して下さい。