

7 高保生第 2154 号
令和 8 年 1 月 19 日

給食関係施設長 様

高知市保健所
生活食品課長

令和 7 年度 給食関係者研修会の開催について

日頃は、本市の食品衛生行政に御理解、御協力をいただき、ありがとうございます。

さて、本年度は標記研修会を、管内の施設のご協力のもと、下記のとおり開催します。貴重な機会となりますので、各施設におかれましては、職員の参加について御配慮いただきますようお願いします。

参加については、2月 13 日（金）までに、申込書を生活食品課あて電子申請、又は FAX で送付ください。

記

1 対象 給食関係者（病院・介護老人保健施設・老人福祉施設・社会福祉施設・寄宿舎
・矯正施設・学校・児童福祉施設等に勤務する給食関係者）

2 内容 災害時の備えについて ※詳細は別紙開催要項のとおり
(1)事例紹介 日本赤十字社高知赤十字病院、社会医療法人近森会近森病院
(2)情報提供 被災時にも必要な衛生管理、栄養管理
(3)情報交換会（自施設の災害時マニュアル等をご持参ください）

3 参加・申込方法

(1) 会場受講 … 各施設 1 名、上限 100 名、参加申込書を電子申請又は FAX 送付
日 時 令和 8 年 2 月 24 日(火)14:00～17:00 (受付 13:30～)
場 所 総合あんしんセンター 3 階大会議室（丸ノ内 1 丁目 7-45）
※ 公共の交通機関等を御利用ください。上限人数を超えた場合は動画受講を御案内します。

(2) 動画受講 … 電子申請（右の QR コードからアクセスできます）
又は 様式をメール送付 送付先 kc-140300@city.kochi.lg.jp
内容は、会場受講の内容の一部となります。※ ZOOM アーカイブ配信を予定
期間・URL 等は、申込施設に対し、メールでお知らせします。
受講確認のため、視聴後にアンケート提出が必要です。



会場受講にあたっては、マスクの着用、手指衛生、咳工チケットをお願いします。
筆記用具をお持ちください。
当日、発熱や体調不良のある場合は、後日の動画受講に変更願います。

高知市保健所 生活食品課 食品保健担当
担当：前田・上久保
TEL 088-822-0588 FAX 088-821-6516

申込期限 2月 13 日 (金)

高知市保健所生活食品課 (担当:前田)

受講方法: ()会場受講 、 ()動画受講 (希望の受講方法に○)

FAX : 088-821-6516 メール kc-140300@city.kochi.lg.jp

令和7年度 紿食関係者研修会 申込書

施設の名称	
施設の種類	病院 ／ 学校 ／ 介護老人保健施設 ／ 介護医療院 ／ 老人福祉施設 ／ 児童福祉施設 ／ 社会福祉施設 ／ 矯正施設 ／ 事業所 ／ 一般給食センター その他()
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	
連絡先 メールアドレス	
参加者 職・氏名	<input type="checkbox"/> 施設職員 <input type="checkbox"/> 委託側
質問や連絡事項等ございましたら御記入ください 貴施設の取組(例:備蓄食品の給食提供への活用)で情報交換できることがあればぜひお知らせください。	