

平成 22 年度

第 1 回 感染症・食中毒予防対策講習会開催要項

(大阪府委託)

- 1 目 的 高齢者・障がい者・乳幼児などが多く利用する社会福祉施設等において、感染症の発生を未然に防止し、また不幸にして発生した場合にその影響を最小限に止めることは、利用者に安全・安心な福祉サービスを提供するために不可欠な取り組みである。
そこで、食中毒の発生が懸念される季節を前に、その対策等に資することを目的に大阪府の委託で研修会を開催する。
- 2 主 催 社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 大阪社会福祉研修センター
財団法人 大阪府地域福祉推進財団
合同で開催
- 3 日時・会場 [1 回目] 平成 22 年 6 月 2 日 (水) 午後 2 時 30 分～4 時 30 分
堺市民会館 大ホール
[2 回目] 平成 22 年 6 月 8 日 (火) 午後 2 時 30 分～4 時 30 分
豊中市民会館 大ホール
受付は午後 1 時 45 分からおこないます。
両日とも同じ内容で開催します。ご都合のよい方にご参加ください。
会場定員の都合により変更をお願いする場合があります。
〔両会場とも定員 600 名〕
- 4 内 容 「食中毒発生動向と施設の衛生管理について」
講師：大阪府 健康医療部 食の安全推進課
- 5 受 講 料 無 料
- 6 申込方法等 別紙「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、下記まで FAX にてお申し込みください。
当日、控えでお持ちの「参加申込書」を必ずご持参ください。
2 名参加の施設はコピーして 1 人 1 枚ご持参ください。

【お問い合わせ先】

(福) 大阪府社会福祉協議会 大阪社会福祉研修センター (担当：佐藤・北野・本田)

(TEL) 06 - 6762 - 9035 (FAX) 06 - 6764 - 5149

大阪社会福祉研修センター
(FAX) 06 - 6764 - 5149

FAX 番号をまちがえないように
気をつけてください。

別紙

「平成 22 年度 第 1 回 感染症・食中毒予防対策講習会」参加申込書

申込区分	〔1 回目〕平成 22 年 6 月 2 日 (水) 堺市民会館 () 〔2 回目〕平成 22 年 6 月 8 日 (火) 豊中市民会館 () (必ずどちらかに をつけて下さい。)		
種別	保育 ・ 障がい ・ 高齢 ・ 母子 ・ 児童 ・ その他 () いずれかに をつけて下さい。		
設置区分	公立 ・ 公立以外 (どちらかに をつけて下さい。)		
法人名 上段はいずれかに を下段は法人名 をご記入下さい。	市町村 ・ 社福 ・ 医療 ・ 株式 ・ 有限 ・ NPO 法人 その他 () (いずれかに をつけて下さい。)		
ふりがな 施設名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
	参加者氏名	職種	事務局確認欄
1	(ふりがな)		(この欄には何も記入 しないで下さい。)
2	(ふりがな)		(この欄には何も記入 しないで下さい。)

1 施設につき 2 名まででお願いいたします。

事前に FAX でお申し込みいただいた後、この参加申込書を当日必ず持参して下さい。受付にてご提出
していただきます。(2 名参加の施設はコピーして 1 人 1 枚ご持参下さい。)

〔堺市民会館〕 〒590 - 0061 堺市堺区翁橋町 2 - 1 - 1

南海高野線「堺東」駅西口から徒歩 10 分

南海高野線・JR 阪和線「三国ヶ丘」駅、南海線「堺」駅南口、南海高野線・泉北高
速鉄道・地下鉄御堂筋線「中百舌鳥」駅から南海バス乗車、「一条通」下車

〔豊中市民会館〕 〒561 - 0802 豊中市曾根東町 3 - 7 - 1

阪急宝塚線「曾根」駅から東へ約 300 メートル、徒歩約 4 分

本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、
本研修実施に関する業務以外に使用することはいたしません。