

特定給食施設等研修開催要領

1 研修目的

特定給食施設等における適切な栄養管理及び喫食者の健康づくりを行うために必要な栄養・給食管理やその運営、また、安全な食事の提供に必要な食品衛生、調理等に関する知識や最新情報を習得することで、管理者及び従事者の資質の向上を図る。

2 対象者

山口県内の特定給食施設等の管理者、管理栄養士・栄養士及び調理従事者等

3 開催日 令和6年11月1日(金)・・・集合研修

4 会場 山口県健康づくりセンター 2F 多目的ホール (山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内)

5 日程及び内容

9:30	受付	
10:00	オリエンテーション	
10:05	令和6年度 山口県健康福祉功労者知事表彰【栄養改善優良特定給食施設】	
10:20	施設紹介 令和5年度 山口県健康福祉功労者知事表彰受賞施設紹介	令和5年度受賞施設 特別養護老人ホーム 宇部あかり園 (宇部市)
10:50	事例紹介 「国立循環器病研究センターがすすめる『かるしおプロジェクト』の紹介とグルメな減塩!かるしお大作戦～国循と吹田市小学校の取り組みより～」	国立循環器病研究センター オープンイノベーションセンター 産学連携本部 社会実装推進室 上級研究員 竹本 小百合 氏
12:00	昼休憩	
13:00	行政説明 「健康やまぐち21計画(第3次)～第4次やまぐち食育推進計画を中心に～」	山口県健康増進課 主任 松本 ふみ 氏
13:30	休憩	
13:40	講義 「給食施設における事故防止について～異物混入の原因と対策～」	一般社団法人はりまコーチング協会 代表理事 消費者法務コンサルタント 赤松 靖生 氏
15:40	終了	

【担当者より】

午前の事例紹介では、給食から進める健康のための食環境整備として、塩を控えながらも美味しい給食提供のノウハウやその取り組みをご紹介します。

午後の講義では、給食提供時の異物混入の対策を中心に給食施設における事故防止対策のために組織で対応すること、個人で対応することなどのリスク管理について具体的な事例を含めて解説いただきます。

今回の研修では新型コロナウイルスの感染症法上の位置づけが「5類」に移行してから初めて対面での研修会を開催します。疑問に感じることやさらに詳しく知りたい事を直接講師に質問ができます。今回の研修を通じて給食施設における取り組みや体制等を振り返ったり、今後の取り組みを考えたりする機会にさせていただきますと幸いです。

6 申し込み方法

(1) 申込様式

- 『受講申し込みフォーム』（Google フォーム）による申し込み
以下の URL または2次元コードより『受講申し込みフォーム』
にアクセスし、必要事項を入力のうえ、送信をお願いします。
【URL】 <https://forms.gle/nkrNNLvwGeK6cYpe7>

【2次元コード】



- 『受講申込書』による申し込み
『受講申込書』（別紙1）を記入のうえ、申込先までメールまたはFAX、郵送にて
提出をお願いします。『受講申込書』（Word ファイル）は山口県健康づくりセンターHP「お
知らせ」欄からも入手可能です。
【山口県健康づくりセンターHP】 <https://www.hwy.or.jp/center/>

(2) 申込〆切 **令和6年10月25日(金)**

- (3) 申込先 山口県健康づくりセンター 健康企画・研修班
〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内
メール：hpc002@hwy.or.jp FAX：083-934-2209

7 受講料 無料

8 その他

- (1) 午前のみ、午後のみ参加の場合、申し込み備考欄にその旨を記載してください。
- (2) 駐車場は、総合保健会館の専用駐車場又は臨時駐車場をご利用ください。（別紙2）
※駐車可能台数に限りがありますので、乗り合わせにてお越し頂きますようご協力お願いします。
- (3) 昼食の斡旋はございませんので、各自ご準備のうえ御参加ください。
- (4) 会場内は場所により、温度差がありますので調節のできる衣類をお持ちください。
- (4) 受講申し込み後、都合により欠席される場合は、すみやかに連絡をお願いします。

特定給食施設等研修 受講申込書

令和 6年 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長 様

施設（所属）名： _____

所在地の市町名： _____ 市・町

電話番号： _____

FAX番号： _____

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

所属施設名 (または給食提供施設名)			
部署名 (または給食委託会社名)			
所属施設番号 該当する右記番号を記入ください。 複数の施設を兼ねている場合は、給食提供数の多い施設の番号をお選びください。	1 病院 2 小学校・中学校・特別支援学校・共同調理場・給食センター等 3 幼稚園・保育所(園)・認定こども園 4 児童福祉施設(保育所(園)を除く) 5 介護老人保健施設・老人福祉施設・有料老人ホーム・介護医療院等 6 社会福祉施設(児童福祉施設、老人福祉施設を除く) 7 事業所・寄宿舎等 8 行政 9 その他(給食施設以外)		
受講者氏名	職種	給食施設管理者 の方は○を記入	備考欄
	[]管理栄養士・栄養士 []調理師・調理員 []その他()		
	[]管理栄養士・栄養士 []調理師・調理員 []その他()		
	[]管理栄養士・栄養士 []調理師・調理員 []その他()		

※ 給食施設管理者：施設長、事務長・栄養部門等の長 等

※ 午前のみ、午後のみ参加の場合は備考欄にその旨を御記入ください

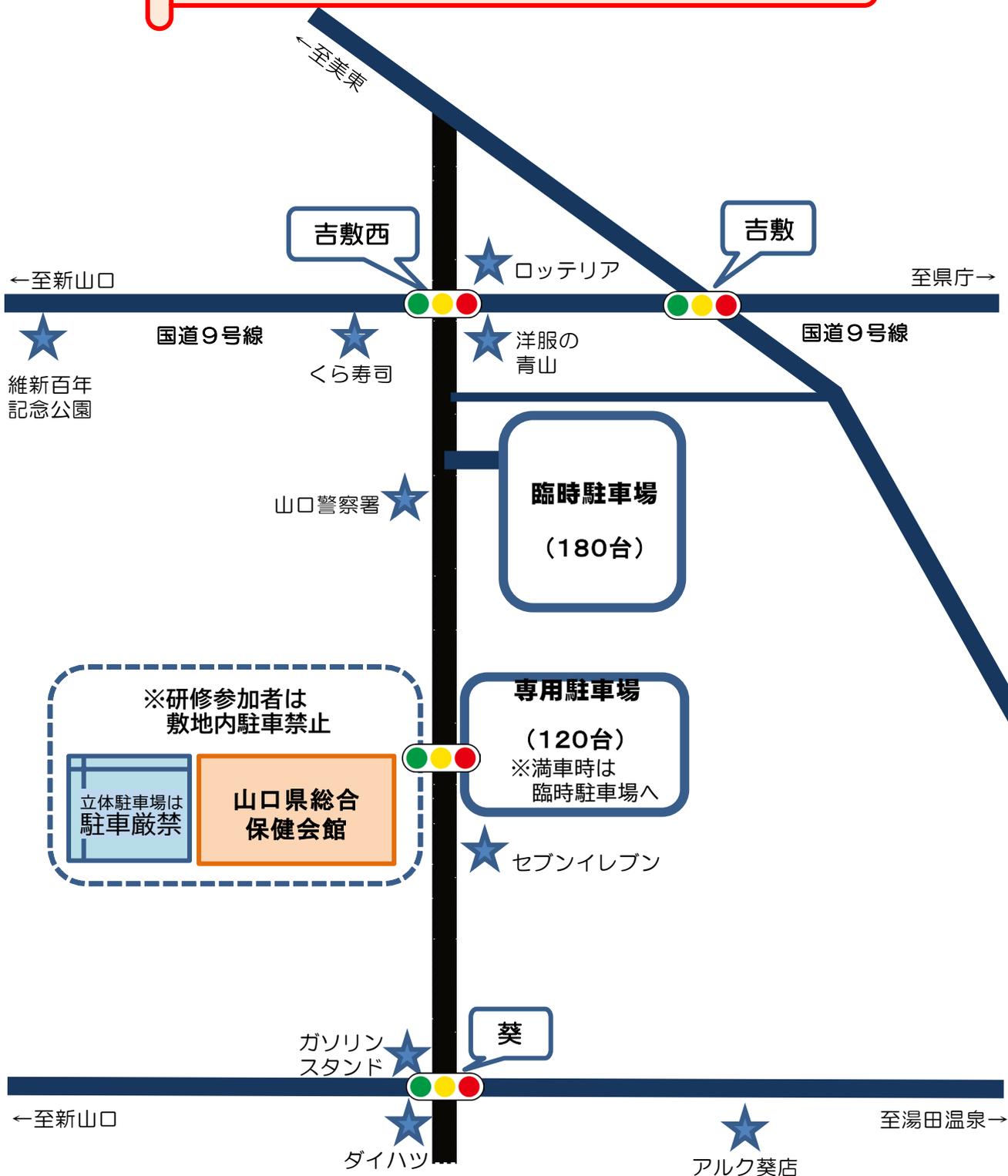
※ 受講申込書に記入いただいた情報は、本研修に係る受講者への連絡及び名簿作成以外には使用いたしません。

【質問欄】事例紹介及び講義に関してご質問がありましたら記入してください。

講義名	質問内容
事例紹介 「国立循環器病研究センターがすすめる『かるしおプロジェクト』の紹介とグルメな減塩!かるしお大作戦～国循と吹田市小学校の取り組みより～」	
講義 「給食施設における事故防止について～異物混入の原因と対策～」	

申し込み〆切：令和6年10月25日(金)

駐車場案内



- ◎ 研修に参加される方は、総合保健会館の専用駐車場又は臨時駐車場をご利用ください。(会館敷地内は、一般来場者用駐車場です)
- ◎ 駐車場には限りがありますので、できるだけ乗り合わせの上、お越し頂きますよう、ご協力お願いします。