

松江市学校給食用物資納入指定業者様

(公財)松江市学校給食会
理事長 高橋良次

衛生管理研修会の開催について(ご案内)

盛夏の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素から、当会の運営につきましては、特別のご理解とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、私どもは、各納入指定業者様とともに学校給食センター並びに学校に対して、安全・安心の食材を提供しておりますが、今後とも、施設設備や食材物資の一層の衛生管理を図り、食中毒の発生防止や異物混入の防止を図るため、下記のとおり衛生管理研修会を開催することといたしました。

つきましては、業務ご多忙のところ誠に恐縮ですが、ご出席くださいますようご案内申し上げます。

なお、準備の都合上、8月3日(金)までに、出欠連絡票にご記入いただき、FAXでお送りくださいますようお願いいたします。

記

1. 開催日時 平成30年8月27日(月)14時~15時30分
2. 開催場所 松江市役所鹿島支所 2階正庁
(鹿島町佐陀本郷640番地1 電話 55-5700)
3. 出席者 松江市学校給食用物資納入指定業者の従業員(複数名出席可)
4. 研修内容 研修内容および講師につきましては、現在松江保健所と協議中です。

送付・お問合せ先

〒690-0863 松江市比津町241番地3
(公財)松江市学校給食会(担当 兒玉・上代)
電話 21-5633 FAX 55-8015

出欠連絡票

(公財) 松江市学校給食会 行き
FAX 0852 (55) 8015

事業所名	
担当者名	
電 話	
F A X	

1. 出欠の有無 (いずれかを○で囲んでください。)

出席	欠席
----	----

2. 出席者名簿

氏名	担当部署・業務	備考

3. 衛生管理状況のお尋ね (貴社の状況について、いずれかを○で囲んでご記入ください。)

項目	選択肢
従事者の健康確認方法	チェック表 ・ 聞き取り ・ その他()
衛生管理マニュアル	作成している ・ 作成していない
検便の実施	年()回 ・ 月()回 ・ その他()

4. 質問・要望事項 (質問・要望事項等があればご記入ください。)

宛先	質問・要望事項
松江保健所	
学校給食センター ・ 学校給食会	

※ 3は、出欠の有無にかかわらず、ご記入ください。