

コースNo.公19

	項目	ご担当者の記入欄		
1. 実習概要	実習機関・自治体名称	一宮市（公衆衛生コース）		
	受入期間	8月上旬の5日間程度（日程については事前に応相談）		
	受入人数	2名程度（2名同時期に受入。市のインターンシップ受入や実習施設の状況により受入人数を調整することがあります。）		
	受入条件(または優先事項)	特になし		
	その他必要な資格	特になし		
	実施場所1名称	一宮市保健所		
	所在地	愛知県一宮市古金町1丁目3番地		
	実施場所2名称	一宮市中保健センター		
	所在地	愛知県一宮市貴船町3丁目2番地		
	実施場所3名称			
	所在地			
	実施場所4名称			
	所在地			
	実施場所5名称			
	所在地			
実習開始日の集合日時/場所	初日は一宮市保健所保健衛生課窓口（2番窓口）に9:00集合（予定）			
集合場所までのアクセス方法	<ul style="list-style-type: none"> ・電車・徒歩の場合：JR尾張一宮駅又は名鉄一宮駅で下車後徒歩20分弱 ・バスの場合：JR尾張一宮駅から名鉄バス岩倉行に乗車して「花岡 獣医師として入庁した際に担当する業務についての説明・帯同実習			
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明		
		1日目	場所	一宮市保健所
			午前	オリエンテーション、食品衛生業務に関する説明・実習
		2日目	午後	食品衛生業務に関する説明・実習
			場所	一宮市保健所
		3日目	午前	食品衛生業務に関する説明・実習
			午後	食品衛生業務に関する説明・実習
		4日目	場所	一宮市中保健センター
			午前	動物愛護業務に関する説明・実習
		5日目	午後	動物愛護業務に関する説明・実習
			場所	一宮市保健所
午前	薬事、生活衛生、感染症に関する説明・実習			
午後	薬事、生活衛生、感染症に関する説明・実習			
場所	一宮市中保健センター・一宮市保健所			
午前	動物愛護業務に関する説明・実習			
午後	試験検査業務に関する説明・実習			
注意事項	動物アレルギーは事前に要連絡。日程は業務の予定等で変更することがあります			
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名	浅沼 清香		
	担当課	保健衛生課		
	電話	0586-52-3857		
	メールアドレス	hoken-eisei@city.ichinomiya.lg.jp		