

コースNo.公6

	項目		ご担当者の記入欄	
1. 実習概要	実習機関・自治体名称		柏市（健康医療部保健所）	
	受入期間		通年（平日で連続する5日間）1回のみ	
	受入人数		年間最大2名（同時期の受入可能人数は2名）	
	受入条件(または優先事項)		柏市への就職を希望，又は検討されている方優先	
	その他必要な資格		—	
	実施場所1名称		健康医療部保健所生活衛生課（柏市保健所）	
	所在地		千葉県柏市柏下65番地1 ウェルネス柏内	
	実施場所2名称		健康医療部保健所動物愛護ふれあいセンター（柏市保健所）	
	所在地		千葉県柏市風早2-4-3	
	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		生活衛生課または動物愛護ふれあいセンター		
集合場所までのアクセス方法		生活衛生課：柏駅からバス20分 動物愛護ふれあいセンター：柏駅からバス30分そこから徒歩15分		
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明	柏市を管轄する保健所の，生活衛生業務及び動物愛護業務を担当する部署での実習になります。	
		1日目	場所	保健所 生活衛生課
			午前	食品衛生関係、環境衛生関係、動物行政業務概要説明
			午後	食品衛生関係受付業務体験及び最近の食中毒発生動向等に係る講義
		2日目	場所	動物愛護ふれあいセンター
			午前	センター業務概要説明、動物の飼養管理体験
			午後	犬の行動学習とトレーニング体験及び猫の馴致体験
		3日目	場所	保健所 生活衛生課
			午前	環境衛生関係業務の概要説明及び受付業務体験
			午後	環境衛生業務関連施設監視見学
		4日目	場所	保健所 生活衛生課
			午前	食品衛生業務関係施設店舗検査
午後	食品関係営業施設監視見学			
5日目	場所	動物愛護ふれあいセンター		
	午前	動物の健康管理体験		
	午後	動物ふれあい（教室）体験（実習実施時期により内容は異なる）		
注意事項		動物アレルギーを有すものは，自らその対策が可能なこと		
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名		芳川 恵一	
	担当課		動物愛護ふれあいセンター	
	電話		04-7190-2828	
	メールアドレス		dobutsuaigo@city.kashiwa.chiba.jp	