

コースNo.家公9

	項目	ご担当者の記入欄		
1. 実習概要	実習機関・自治体名称	沖縄県 農林水産部・保健医療介護部		
	受入期間	8月中		
	受入人数	1名		
	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	中央食肉衛生検査所		
	所在地	沖縄県南城市大里字大里2015		
	実施場所2名称	動物愛護管理センター		
	所在地	沖縄県南城市大里字大里2000		
	実施場所3名称	中央家畜保健衛生所		
	所在地	沖縄県南城市大里字大里2085		
	実施場所4名称	家畜衛生試験場		
	所在地	沖縄県うるま市兼箇段3番地1		
	実施場所5名称	北部家畜保健衛生所		
	所在地	沖縄県名護市名護4606-4		
実習開始日の集合日時／場所	沖縄県庁1階ロビーに8:30集合			
集合場所までのアクセス方法	ゆいレール県庁前駅下車すぐ			
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明		
		1日目	場所	中央食肉衛生検査所
			午前	と畜検査業務概要説明、と畜検査現場体験（生体検査、解体検査等）
			午後	検査室内検査体験（細菌検査、病理検査）
		2日目	場所	動物愛護センター
			午前	業務概要説明、実習（動物管理、検査・手術・獣医療見学 等）
			午後	譲渡棟実習（動物管理、来庁者対応 等）見学（しつけ、講習会 等）
		3日目	場所	中央家畜保健衛生所
			午前	家畜保健衛生所の業務説明
			午後	農家への指導業務帯同
		4日目	場所	家畜衛生試験場
			午前	病性鑑定業務
			午後	病性鑑定業務
		5日目	場所	北部家畜保健衛生所
			午前	根拠となる法律の説明
			午後	防疫業務研修
	注意事項		なし	
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名	川畑 敦（農林水産部）、砂川 真紀（保健医療介護部）		
	担当課	川畑 敦（畜産課）、砂川 真紀（業務生活衛生課）		
	電話	川畑 敦（098-866-2269）、砂川 真紀（098-866-2055）		
	メールアドレス	川畑 敦（kawabaat@pref.okinawa.lg.jp） 砂川 真紀（aizawamk@pref.okinawa.lg.jp）		