

コースNo.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	神奈川県衛生研究所		
	受入期間	9/2（火）～9/5（金）、9/8（月）		
	受入人数	最大3名		
	受入条件(または優先事項)	衛生研究所の業務に興味・関心がある学生を優先		
	その他必要な資格	特になし		
	実施場所1名称	神奈川県衛生研究所		
	所在地	神奈川県茅ヶ崎市下町屋1-3-1		
	実施場所2名称			
	所在地			
	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	集合日時：9月2日（火） 13:50 集合場所：神奈川県衛生研究所 事務棟4階 地域保健研究室		
	集合場所までのアクセス方法	茅ヶ崎駅北口3番バス乗り場より【平塚駅北口行き】のバスに乗車。 今宿停留所で下車後、徒歩5分		
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明	初日PMに座学と施設見学、2～4日目と5日目AMは各部で実習、5日目PMは学生による研修成果発表会および獣医師職員との懇談会	
		1日目	場所	神奈川県衛生研究所
			午前	
		午後	所長講話 衛生研究所の概要説明 研究棟見学	
		2日目	場所	神奈川県衛生研究所
			午前	飲料水の理化学検査
		午後	飲料水の理化学検査	
		3日目	場所	神奈川県衛生研究所
			午前	細菌検査と新型コロナウイルス遺伝子の検出
		午後	細菌検査と新型コロナウイルス遺伝子の検出	
		4日目	場所	神奈川県衛生研究所
			午前	食品の細菌検査体験
		午後	食品の理化学検査体験	
		5日目	場所	神奈川県衛生研究所
			午前	感染症発生動向調査の体験 実習成果まとめ
		午後	成果発表会 衛生研究所に勤務する現役獣医師との座談会	
	注意事項		化学物質過敏症など有機溶媒等に対するアレルギーがないこと	
3. 受入決定後の連絡先	実習窓口担当者氏名	川上 カレン		
	担当課	企画情報部企画調整課		
	電話	0467-83-4400（内線2102）		
	メールアドレス	fm1540.kikaku@pref.kanagawa.lg.jp		