

コースNo.公14

	項目	ご担当者の記入欄		
1. 実習概要	実習機関・自治体名称	福井市保健所		
	受入期間	7月～12月の間で5日間（平日のみ）		
	受入人数	最大4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)			
	その他必要な資格			
	実施場所1名称	福井市保健所		
	所在地	福井市西木田2丁目8-8		
	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	初日9:00に福井市保健所生活衛生課に集合		
集合場所までのアクセス方法	JR福井駅から福井鉄道福武線に乗り換え、商工会議所前駅から徒歩2分			
2. 実習内容	実習プログラム 詳細	概要説明		
		1日目	場所	福井市保健所
			午前	動物愛護・狂犬病予防業務・食品衛生業務概要説明
			午後	動物取扱業監視体験
		2日目	場所	福井市保健所・足羽山公園遊園地
			午前	食品衛生業務監視体験
			午後	足羽山公園遊園地動物取扱業監視体験・環境衛生業務概要説明
		3日目	場所	福井市保健所
			午前	動物取扱業監視体験
			午後	環境衛生業務監視体験（浴槽水検査・旅館監視）
		4日目	場所	福井市保健所・福井県動物愛護センター
午前	食鳥処理施設監視体験			
	午後	動物愛護センター業務の概要説明、収容施設見学		
5日目	場所	福井市保健所		
	午前	環境衛生業務監視体験（理容所・美容所）		
	午後	食品衛生業務監視体験（食品営業施設）		
	注意事項			
3. 受入決定後の 連絡先	実習窓口担当者氏名	谷口 治亮		
	担当課	生活衛生課		
	電話	0776-33-5183		
	メールアドレス	h-eisei@city.fukui.lg.jp		