

“食の安全・安心”をさらに確かなものとする!

食品偽装の要求事項 詳説セミナー

開催にあたって

食品関連企業においては、食の安心・安全体制を強化する食品安全(フードセーフティ)対策が活発に進められており、HACCP、食品安全マネジメントシステム(FSMS)やFSSC22000の導入が推進されています。

また、昨今の食品偽装の問題もあり、GFSI(Global Food Safety Initiative)ガイダンス文書第7版では「食品偽装(フードフラウド)」が要求事項として採用されました。FSSC22000をはじめとするGFSI承認スキームにおいても、既に規格要求事項として反映されはじめています。GFSIの承認スキームを認証取得している企業は、「食品偽装」に関するGFSI要求事項、知識、リスクアセスメントについて学び、対応していく必要があります。

本セミナーでは、「食品偽装」に関する要求事項の詳細、GFSIが食品偽装の要求事項を導入したその背景について解説いたします。また、**ケーススタディを通じて「食品偽装脆弱性評価」の方法を学んで**いただき、食品偽装対策推進のための実践的な理解をしていただくことを目的に開催します。

会期 2018年 6月 8日(金) 10:00~17:00
2018年 12月 10日(月) 10:00~17:00

会場 日本能率協会 研修室(東京都・港区芝公園)

講師 山口 秀人 山口フードコンサルティング株式会社 代表取締役
【講師略歴】

乳業メーカーに22年間勤務し、品質管理、製造部門、エンジニアリング部門でHACCP手法を導入した。その後、総合食品メーカーでは、各種の総合衛生管理製造過程の取得をリードした。直近の日本コカ・コーラ株式会社では、日本全国ボトル工場でのISO、FSSC、HACCP構築・運用の支援を行った。その後は、認証機関の主任審査員として多数の審査実績がある。

対象者

- 食品安全マネジメントシステム(FSMS、FSSC22000)を構築・運用中の組織の方々
- 食品関連企業の経営者、品質管理・品質保証部門の管理者、担当者
- 食品偽装(フードフラウド)の対応・対策に興味、関心をお持ちの方

ねらい

- 昨今の食の安全・安心の脅威となる様々な危険要因の認識とその対策の重要性を再認識します。
- 「食品偽装」に関する要求事項をできる限り詳細に解説いたします。
- ケーススタディを通じて、「食品偽装脆弱性評価」の方法を習得していただきます。

プログラム

(昼食12:00~13:00)

10:00

- ① 食品製造・販売業に求められる“食の安全・安心”
- ② 意図的な問題の対応
- ③ 食品偽装の違反事例とその背景
- ④ 食品偽装の定義
- ⑤ GFSIベンチマーク要求事項Ver.7.0の内容
- ⑥ 承認スキームの要求事項
- ⑦ 食品偽装脆弱性評価方法
- ⑧ 【演習】食品偽装脆弱性評価方法
- ⑨ 食品偽装脆弱性緩和計画の立て方
- ⑩ 食品偽装 各法令・制度と関連した業務上の注意点

17:00

プログラム内容は変更になる可能性があります。

FAX 03-3434-5505

ホームページでのお問い合わせ・お申込みは
<https://isoweb.jma.or.jp/>

参加申込規定

DK

参加料 (税抜)

一般社団法人日本能率協会 法人会員	36,000円/1名
JMAQA登録者	36,000円/1名
会員外	41,000円/1名

※テキスト(資料)費・昼食費が含まれております。
 ※本事業終了時の消費税を適用させていただきます。
 ※法人会員ご入会の有無につきましては、下記HPにてご確認ください。
<https://www.jma.or.jp/membership/>

参加申込方法

- ① 申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXをお送りいただくか、ホームページから申込みいただければ正式申込みとして受領されます。開催間際のお申込みは、ご参加いただけないこともあります。あらかじめ電話でご確認ください。
- ② 電話ではご予約のみの承りになります。その場合でも、申込書は必ずお送りください。
- ③ 参加証・請求書は開催1か月前から発送いたします。なお、1か月以内のお申込みの時は、申込書受領後1週間ほどで参加証・請求書を発送いたします。
- ④ 参加料は開催前日までに請求書の銀行口座へお振込みください。開催後のお振込みの場合は、請求書の「入金連絡票」にてお振込み日をご連絡ください(振込み手数料は貴社でご負担ください)。

キャンセル規定

参加者のご都合が悪い場合は、代理の方がご出席ください。代理の方も都合がつかない場合は、下記によりキャンセル料を申し受けますのでご了承ください。
開催7日前～前々日(開催初日を含まず起算)…………… 参加料の30%
開催前日および当日…………… 参加料全額
 万々キャンセルの場合は必ずファックスにてご連絡ください。

参加日程の変更

参加日程の変更については1回のみ可能といたします。電話でご確認後所定のお手続きをお取りください。なお変更のお申し出の日付により上記キャンセル料を申し受けますのでご了承ください。変更は同一年度内(2018年4月～2019年3月)に限ります。

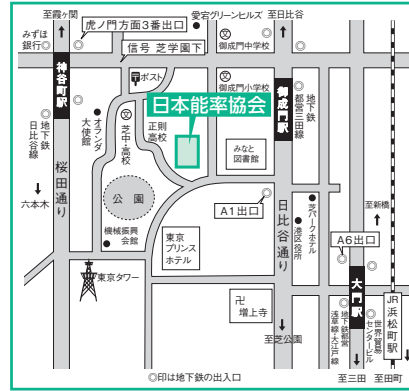
ご注意

- ・お申込みをいただいた方にはセミナーインフォメーションをお送りすることがあります。
- ・講演の録音・撮影はご遠慮ください。
- ・テキストは会場でお渡しします。参加者以外の方にはテキストをおわけしません。
- ・開催可能な人数に満たない場合は、開催中止または延期する場合があります。

プログラム内容のお問い合わせ先

一般社団法人日本能率協会 ISO研修事業部
 TEL : 03-3434-1242(直通) FAX : 03-3434-1243

会場案内 日本能率協会 研修室



〒105-8522
 東京都港区芝公園3-1-22
 TEL:03-3434-6271

- 地下鉄
 日比谷線・「神谷町」駅
 3番出口より徒歩7分
 都営三田線・「御成門」駅
 A1出口より徒歩5分
 都営浅草線・大江戸線「大門」駅
 A6出口より徒歩12分
- JR線・「浜松町」駅
 北口出口より徒歩15分
- タクシー
 東京駅から約20分
 浜松町駅から約5分

免責事項

天災地変や伝染病の流行、研修会場・輸送等の機関のサービスの停止、官公庁の指示等の小会が管理できない事由により研修内容の一部変更および中止のために生じたお客様の損害については、小会ではその責任を負いかねます。

参加申込先

一般社団法人日本能率協会 JMAマネジメントスクール
 FAX : 03-3434-5505 TEL : 03-3434-6271(直) e-mail : seminar@jma.or.jp
 (受付時間)月～金曜日9:00～17:00(ただし祝日を除く)
URL <https://school.jma.or.jp/>(セミナーの最新案内など各種情報をご案内)

法人会員入会のおすすめ

小会法人会員にご入会いただくとセミナー参加料金割引などのサービスがございます。セミナー参加申込に併せて小会法人会員へのご入会を是非ご検討ください。
 詳細は→<https://www.jma.or.jp/membership/>

個人情報のお取り扱いについて

一般社団法人日本能率協会では、個人情報の保護に努めております。詳細は小会ホームページにて掲載されております、小会の個人情報等保護方針(<https://www.jma.or.jp/privacy/>)をご覧ください。なお、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、本催し物に関する確認・連絡・運営、本研修終了(または受講)者の本人確認と証明書の発行・管理、および小会主催の関連催しのご案内送付等に使用させていただきます。

参加証・請求書はこの方へにお送り致します。それ以外をご希望の場合は、【連絡希望事項欄】へご記入ください。

2018.4 第4版

参加申込書 食品偽装の要求事項詳説セミナー

ふりがな	ふりがな	<input type="checkbox"/> 一般社団法人日本能率協会 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> JMAQA登録者 <input type="checkbox"/> 会員外		【連絡希望事項欄】
会社名 (正式名称)	事業所名	TEL	()	
所在地		FAX	()	
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
ふりがな	Eメール			
申込責任者	所属 役職名			
参加者①	メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	受付No.	開催日時
ふりがな	Eメール			<input type="checkbox"/> 2018年 6月 8日(金) <input type="checkbox"/> 2018年12月10日(月)
氏名	所属 役職名			
所在地		TEL	()	
	申込責任者と異なる場合はご記入ください。	FAX	()	
参加者②	メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	受付No.	開催日時
ふりがな	Eメール			<input type="checkbox"/> 2018年 6月 8日(金) <input type="checkbox"/> 2018年12月10日(月)
氏名	所属 役職名			
所在地		TEL	()	
	申込責任者と異なる場合はご記入ください。	FAX	()	
参加料 (税抜)	円 × 名 合計		お振込予定日	
			月	日
			参加証発行日	請求書発行日
			領収日	