

# 食品安全チームリーダー 実務セミナー



## 開催にあたって

ISO22000およびFSSC22000がその運用において大きな成果をあげられるかどうかは、食品安全チームリーダー次第とも言われております。そのためにも強力な食品安全チームリーダーが必要なのは言うまでもありません。

新任の食品安全チームリーダーにとっては今後システムを運用していくにあたり多少の不安があるかもしれません。また、現在リーダーとして活躍中の方々にとっては様々な悩み・課題があることでしょう。

本プログラムでは、食品安全チームリーダーにとってのISO22000およびFSSC22000の基礎からその立場としての実践ポイントまでを1日で学んでいただくセミナーです。皆さまの積極的なご参加をお待ちいたしております。

**会期** 2018年 8月22日(水) 10:00~17:00  
2018年10月 9日(火) 10:00~17:00  
(追加開催)  
2019年 3月 4日(月) 10:00~17:00

**本セミナーの目的** 食品安全チームリーダーの実務の基本内容を講義・演習を通じて学ぶ。

**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、日本全国ボトラー工場の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

- 新たに食品安全チームリーダーに就任された方、もしくは就任予定の方
- 現在、食品安全チームリーダーの立場にあつて、より知識を深めたい方

## プログラム

(昼食12:00-13:00)

10:00

- 1 FSMS&FSSCとは —リーダーとしての規格理解のポイント—
- 2 ISO22000&FSSC22000規格要求事項上の食品安全チームリーダーの役割・責任
- 3 FSMS&食品安全システムを運用するための食品安全チームリーダーの心得
- 4 食品安全チームリーダーの業務上のポイント  
＜リーダーシップとコミュニケーション＞ —対内的／—対外的  
演習Ⅰ ＜ケーススタディ＞
- 5 マネジメントレビューで食品安全チームリーダーが果たすべき仕事
- 6 改善・向上、システムレベルアップへの視点とポイント  
演習Ⅱ ＜ケーススタディ＞
- 7 食品安全チームの効果的マネジメントのために
- 8 まとめ  
●修了証授与

17:00

**ファイナルイベント:管理責任者自己宣言**

プログラム内容は変更になる可能性がございます。

# 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率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/>

**会場案内** 会場は、参加証送付時にご案内します。

### 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/>

### 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カ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。代理の方もご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(開催初日を含まず起算)～前々日…………… 参加料の30%  
 開催前日および当日…………… 参加料全額  
 万一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渡ししません。
- ・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。

### 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。

### 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

### 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

一般社団法人日本能率協会 JMAマネジメントスクール  
 〒105-8522 東京都港区芝公園 3-1-22  
 TEL(03)3434-6271 受付時間 月～金曜日 9:00～17:00  
 FAX(03)3434-5505 (ただし税日を除く)

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)

### 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・請求書はこの方あてにお送り致します。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。

2018.6 第6版

参加申込書		食品安全チームリーダー実務セミナー					
ふりがな					<input type="checkbox"/> 一般社団法人日本能率協会 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)							
所在地	〒	TEL	( )	FAX			( )
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない						
ふりがな	申込責任者	Eメール					
		所属 役職名					
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない				受付No.	開催日程	
ふりがな	参加者①	Eメール				<input type="checkbox"/> 2018年 8月22日(水) <input type="checkbox"/> 2018年10月 9日(火) <input type="checkbox"/> 2019年 3月 4日(月)	
氏名		所属 役職名					
所在地	〒	TEL	( )	FAX	( )		
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	申込責任者と異なる場合はご記入ください。			受付No.	開催日程	
ふりがな	参加者②	Eメール				<input type="checkbox"/> 2018年 8月22日(水) <input type="checkbox"/> 2018年10月 9日(火) <input type="checkbox"/> 2019年 3月 4日(月)	
氏名		所属 役職名					
所在地	〒	TEL	( )	FAX	( )		
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	申込責任者と異なる場合はご記入ください。			受付No.	開催日程	
参加料 (税抜)	円 × _____ 名 合計				円	お振込予定日	
			月	日			
					参加証発行日	請求書発行日	
					領収日		