

～食品メーカー、外食・中食業界に売り込みたい方向け!～

ビジネス拡大のための HACCP基礎セミナー

開催にあたって

HACCPの義務化を見据え、大規模事業者はもとより中小規模事業者に至るまで、食品安全への取組みを強化するべく、HACCPシステムを導入する事業者が急速に増えております。このような事業者に対してビジネスを進めていく上では、HACCPの知識は必須であり、それがビジネスの成否を分けるといっても過言ではございません。

本セミナーは、食品メーカーや外食・中食事業者などフードチェーンに対してビジネスを展開する方々に、HACCPの基礎を学んでいただき、営業戦略立案や提案に役立てていただくことをねらいとしております。皆様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30日(木) 10:00～17:00
2018年 11月12日(月) 10:00～17:00
2019年 1月28日(月) 10:00～17:00

会場 日本能率協会 研修室(東京都・千代田区・一ツ橋)

講師 加藤 光夫 (株)フーズデザイン 代表取締役

総合コンサルティング会社を経て、食肉コンサルティング会社へ移行。米国の食肉センター、食品工場、スーパーマーケット、フードビジネスなどの、運営、管理システム、商品開発手法、衛生管理手法「HACCP」などを実習、研究、日本に紹介する。1984年、(株)フーズデザイン設立。食品の商品開発HACCPの構築コンサルティングを行う。契約先は、食品メーカー、生協、スーパーマーケット、外食業など。

・国際HACCP同盟 認定リード・インストラクター ・米国食品衛生管理資格者

本研修のねらい

- HACCPシステムの概要・ポイントを知る。
- HACCPシステムに取り組む顧客の状況を知る。
- HACCPシステムを考慮した営業戦略が立案できる。
- 顧客に対してHACCPシステムを考慮した提案ができる。

参加対象者

食品メーカー、外食・中食業界に売り込みたいフードサービス関連業界の方々。
(食品製造機械メーカー、食品加工機器メーカー、厨房機器メーカー、衛生機器メーカー、建築・エンジニアリング業など)

プログラム

昼食時間12:00～13:00

10:00

1 HACCP義務化と、様々なHACCP認証の解説とその相関関係

- 施設設備要求の要不要の境目
- A基準(国際基準)と、B基準(小型工場、小売、フードサービス)の関係について
- 海外の例を参考に日本はどうなるか

2 土台となる一般的衛生管理の構築実務手法

- 効果的なチームの作り方
- 清掃洗浄をやりやすくして効果を上げる
- 異物混入の元を無くす
- 清掃洗浄の実施(特に泡洗浄)
- 頻度の決め方
- 廃棄物
- 防虫対策導線とゾーニングの改善で安全とコストダウン
- 低湿にしてカビ、虫、細菌の増殖防止
- 効果的な個人衛生教育訓練(特に毛髪とノロ対策)

3 HACCP12手順の構築実務手法

- CCPと重要な一般的衛生管理の関係
- 対象製品を一つから始める
- 原材料と製品の記述
- フローダイアグラムの作り方
- 危害分析の方法
- CCPとOPRPを決める
- 管理基準と監視方法を決め、だめだったらどうするかを決める
- 複数の製品(群)を製造している場合の構築方法
- 食品によるCCPとOPRPの事例
- 小型工場のB基準とリテイルでの構築方法
- 安全になっているかの検査監視の方法
- 効果的な記録方法

4 食品工場の機器資材システムのポイント

- 泡洗浄対応
- 低湿対応のために
- 手を触れるところを無くすために
- モニタリング
- 検証関連と傾向の監視、分析
- ペーパーレス化

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/>

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。

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。

プログラム内容のお問い合わせ先

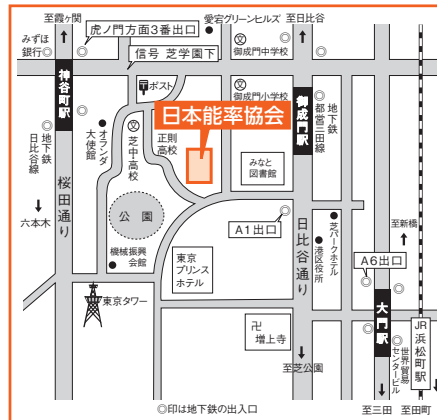
一般社団法人日本能率協会 ISO研修事業部
 TEL : 03-3434-1242(直通) FAX : 03-3434-1243

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/>

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)

個人情報のお取扱について

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(<http://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。

2018.6 第2版

参加申込書 ビジネス拡大のためのHACCP基礎セミナー

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	開催日時
会社名 (正式名称)	事業所名		<input type="checkbox"/> 2018年 8月30日(木) <input type="checkbox"/> 2018年11月12日(月) <input type="checkbox"/> 2019年 1月28日(月)
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	Eメール		
申込責任者	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.
ふりがな	Eメール		
参加者① 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 ()	
メール配信	希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		受付No.
ふりがな	Eメール		
参加者② 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 円	お振込予定日	
		月 日	
		参加証発行日	
		請求書発行日	
		領収日	