

9 / 7 (月) ~ 11 / 13 (金) の行事



ウポポイ
UPOPOI
 民族共生象徴空間

北海道白老町に2020 OPEN!

報道発表資料の配付日時 8月17日(月) 10時00分

発表項目 (行事名)	令和2年度「食品表示制度セミナー」の開催について		
記者レクチャー のお知らせ	(実施日時)	発表者	
		発表場所	
概要	<p>【場所及び日程】 札幌(9/7) 旭川(9/8) 北見(9/25) 帯広(9/28) 函館(10/19) 釧路(11/13)</p> <p>【内容】 (1) 新たな加工食品の原料原産地表示制度について (2) 遺伝子組換え食品の表示について (3) 食品衛生法におけるHACCPの制度化について</p> <p>【主催】 北海道 【共催】 農林水産省北海道農政事務所 【対象】 道内の食品関係事業者、食品関係団体、消費者、行政職員 【参加費】 無料 ※詳細は別添チラシのとおりです。</p>		
参考	セミナーに係るチラシや参加申込み書は当課HPに掲載あり。 < http://www.pref.hokkaido.lg.jp/ks/sak/syoku/seminar >		

報道(取材)に当たってのお願い	○ <u>多くの皆様にご参加いただきたいので、本セミナーの開催について、積極的に報道して下さるようお願いいたします。</u>
他のクラブとの関係	(場所)

担当(連絡先)	環境生活部くらし安全局消費者安全課(担当者: 課長補佐 桂田(表示適正化)) TEL ダイヤルイン 011-204-5216 内線 24-528
---------	--

令和2年度 食品表示制度セミナー

2017年9月「食品表示基準」が改正され、2022年3月末に猶予期間が終了する新たな原料原産地表示など食品表示をめぐる最近の課題についてのセミナーを全道で開催します。

札幌会場

9月7日(月)13:30~16:30

【定員140名】

ホテル札幌ガーデンパレス 2階丹頂 (札幌市中央区北1条西6丁目) 申込期限8/31

旭川会場

9月8日(火)13:30~16:30

【定員50名】

アートホテル旭川 3階ボールルーム (旭川市7条通6丁目)

申込期限8/31

北見会場

9月25日(金)13:30~16:00

【定員50名】

北見市民会館 小ホール (北見市常盤町2丁目1-10)

申込期限9/14

帯広会場

9月28日(月)13:30~16:00

【定員50名】

十勝合同庁舎 3階講堂 (帯広市東3条南3丁目)

申込期限9/17

函館会場

10月19日(月)13:30~16:00

【定員80名】

北斗市総合文化センターかなでーる 大会議室 (北斗市中野通2丁目13-1) 申込期限10/8

釧路会場

11月13日(金)13:30~16:00

【定員50名】

釧路市交流プラザさいわい 多目的ホール (釧路市幸町9丁目1番地) 申込期限11/2

<個別相談会>

北見、帯広、函館、釧路の4会場ではセミナー修了後、事業者対象の個別相談会を実施します。希望の方はセミナー申込の際に事前にお申し込みください。

セミナー内容

- ① 新たな加工食品の原料原産地表示制度について
- ② 遺伝子組換え食品の表示について
- ③ 食品衛生法におけるHACCPの制度化について

講師：消費者庁食品表示企画課指導係長 松原 晃 氏 (札幌、旭川①②)
北海道職員 (③及びその他会場①②)

参加対象

道内の食品関係事業者、食品関係団体、消費者、行政職員等

主催

北海道

共催

農林水産省北海道農政事務所

問い合わせ先

北海道環境生活部くらし安全局消費者安全課表示適正化係

電話：011-204-5216

注意事項

- ・消毒液による手指消毒、検温、マスク着用等を含む新型コロナウイルス感染予防対策にご協力をお願いします。
- ・感染拡大の状況により、開催を中止する場合があります。
- ・発熱等の症状がある場合は参加をお断りすることがあります。

申込みについては、裏面を参照

参加
無料

北海道 環境生活部 くらし安全局
消費者安全課 表示適正化係
FAX番号 011-232-3640

※電子メールで申し込む場合はこの様式
を使用できません。
メール本文に必要事項を記入してく
ださい

年 月 日

令和2年度「食品表示制度セミナー」及び個別相談会 参加申込書

会 場	札幌・函館・旭川・北見・帯広・釧路 ※参加会場に○をしてください。(個別相談会予定：函館・北見・帯広・釧路)		
企業・団体名	※個人でご参加の場合は、記載不要です。		
氏 名	フリガナ	部署・役職	相談会申込希望の 場合 有と記載
例) 北海 太郎	ホッカイ タロウ	消費者安全課 食品表示係長	有
連 絡 先	市町村名		電話番号
	記入者氏名		

※参加者全員の名前を記入ください(記入欄が足りない場合は、複数枚を送信してください)。

質 問 及び 個別相談会 相談概要	
----------------------------	--

- ※・ご質問及び個別相談会希望の方は相談概要を上記に記入ください。
- ・質問については当日セミナーの中で回答予定ですが、質問内容や時間等の都合により対応できない場合があります。
- ・個別相談会については申し込み数により、当日お受けできない場合がありますのでご了承ください。