北海道農政部生産振興局

　　畜産振興課牛乳乳製品係　宛

令和５年度 北海道ナチュラルチーズ製造研修会

「チーズ製造基礎講習」　参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　次のとおり、標記研修について参加を申し込みます。

■参加申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属(工房名・会社名等) |  |
| 住　　所 | （〒　　－　　　） |
| ふりがな |  | 生年月日（年齢） | 　　年　　月　　日（　　　　歳） |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| チーズ製造経験年数 |  　　　 有　　（ 年　）　　　・　　　　無 |

※　事前アンケートも併せてご提出願います。

申込期限：令和５年（2023年）７月５日（水）（必着）

|  |
| --- |
| 【申込先】〒060-8588 札幌市中央区北３条西６丁目　　　　　　北海道農政部生産振興局畜産振興課牛乳乳製品係　　　　　　　TEL ： 011-231-4111（内線27-774) 　FAX ： 011-232-1064　　　　e-mail ： nosei.rakuchiku2@pref.hokkaido.lg.jp |

令和５年度 北海道ナチュラルチーズ製造研修会

「チーズ製造基礎講習」事前アンケート

　８月３日開催の講習では、質疑応答の時間を設けております。本アンケートに基づき当日回答させていただきたいと思いますので、現在チーズを製造していて困っていることや聞いてみたいことなどをご記入の上、参加申込書と一緒に提出をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

問１　現在の状況について、該当するものに○をつけてください。

1. チーズ工房の代表者　　　　　　　　②　チーズ工房の従業員

③　その他　 →　具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問２　問１で②～③のいずれかを選択した場合、今後について、該当するものに○をつけてください。

1. 自分のチーズ工房を設立したい

②　チーズ工房の従業員としてチーズ製造を続けたい

③　その他　→　具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問３　研修会を受講しようと考えた理由について教えてください。

|  |
| --- |
|  |

問４　現在チーズを製造している場合は、以下についてお答えください。

（１）製造しているチーズの種類

|  |
| --- |
|  |

（２）微生物検査を実施していますか。

　　　□　は　い　（検査機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　□　いいえ

問５ 現在チーズを製造するにあたり、どのような問題・課題を抱えていますか。

（製造全般・機材・菌・資材・経営についてなど）

|  |
| --- |
|  |

問６　チーズを製造する上で（もしくは今後、製造しようとする上で）の「課題」や「悩み」または、研修で聞いてみたいテーマ・内容がありましたら教えてください。

|  |
| --- |
|  |

問７　当日参加している他のチーズ工房に聞いてみたいことがあれば教えてください。

　（時間の都合上、全ての質問に回答できない場合がございますので御了承ください。）

|  |
| --- |
|  |

**(御協力ありがとうございました。)**