



報道発表資料の配付日時 9月12日(月) 13時30分

| | | | |
|------------------|--|------|--|
| 発表項目 (行事名) | 令和4年度「食品表示制度セミナー」の開催について (旭川会場) | | |
| 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>食品表示制度等に関する意識の向上を図るため、食品表示や食品衛生をめぐる最近の課題をテーマとしたセミナーを開催します。</p> <p>記</p> <p>1 日時及び場所 令和4年(2022年)10月26日(水) 13:30～16:00 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)</p> <p>2 内容 (1) 遺伝子組換え食品表示制度について (2) 食品表示制度等について ～米トレーサビリティ制度、牛トレーサビリティ制度、 原料原産地表示制度、水産流通適正化制度のポイント～</p> <p>3 関係機関 主催 北海道 共催 農林水産省北海道農政事務所</p> <p>4 対象者 食品関係事業者、食品関係団体、消費者、行政職員等</p> <p>5 申込みについて チラシ裏面の「食品表示制度セミナー申込書」にて、当課宛てお申し込みください。お申込期限は10月14日(金)となります。(定員50名)</p> <p>6 特記事項 本年については、新型コロナウイルス感染症対策のため、参加者数を限定し、ソーシャルディスタンスを十分確保した上で開催することとしています。 当日、会場受付において、出席者の体温の確認をしますので、報道機関の皆様におかれましても、当日、検温の上、ご来場くださいますようお願いいたします。</p> | | |
| 参考 | <p>セミナーに係るチラシや参加申込み書は当課HPに掲載しています。 <https://www.kamikawa.pref.hokkaido.lg.jp/hk/kks/125395.html></p> | | |
| 報道(取材)に当たってのお願い | 多くの皆様にご参加をいただきたいので、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。 | | |
| 他のクラブ | 同時配付 | | |
| 担当 (連絡先) | 上川総合振興局保健環境部 環境生活課長 井上 香織 (直通 0166-46-5128) | | |

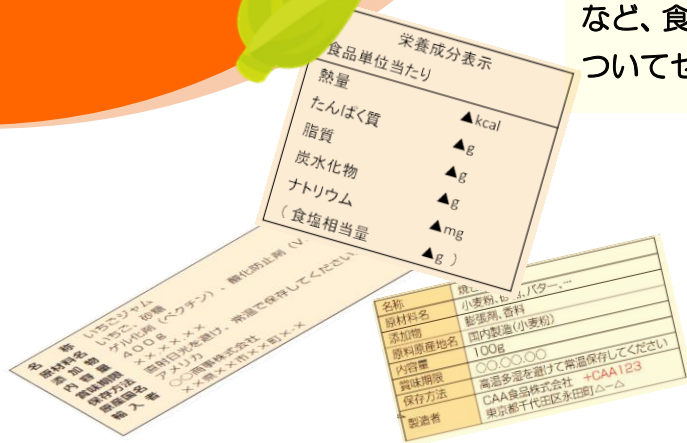
令和4年度

食品表示制度 セミナー

旭川
会場

令和5年(2023年)4月に施行される遺伝子組換え食品の表示制度改正など、食品表示をめぐる最近の課題についてセミナーを開催します。

入場
無料



テーマ1

遺伝子組換え食品表示制度について

テーマ2

食品表示制度等について

～米トレーサビリティ制度、牛トレーサビリティ制度、

原料原産地表示制度、水産流通適正化制度のポイント～



講師

[テーマ1]

消費者庁食品表示企画課

[テーマ2]

農林水産省北海道農政事務所
消費・安全部
米穀流通・食品表示監視課

日時

2022. **10/26** (水)
13:30～16:00

場所

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)

定員 50名

対象者

道内の食品関係事業者、消費者
食品関係団体、行政職員等

注意事項

- ・当日は参加票を記入の上、ご持参ください。
- ・発熱等症状がある場合参加をお断りすることがあります。
- ・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症予防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。

■主催／北海道 ■共催／農林水産省北海道農政事務所

■お問い合わせ先／北海道上川総合振興局環境生活課道民生活係 TEL 0166-46-5919

メールまたはFAXにより お申し込みください

申込方法

申込期限

10/14まで

メールでのお申し込み

メール本文、もしくは下記申込書に

- ①「食品表示制度セミナー（旭川会場）」に参加する旨
 - ②事業者・団体名（及び部署・役職）
 - ③氏名（ふりがな）
 - ④住所
 - ⑤電話番号
- を記載の上、下記メールアドレスへ送信ください。

kamikawa.kankyo1@pref.hokkaido.lg.jp

FAXでのお申し込み

申込書に必要事項を記載のうえ、

下記FAX番号へ送信ください。

FAX：0166-46-5206

食品表示制度セミナー申込書

（10/14までにお申し込みください）

【旭川会場 参加予定者】

| 事業者・団体名（個人は記入不要） | 部署・役職 | ふりがな 氏名 | 住所 | 連絡先電話番号 |
|------------------|-------|------------|----|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 備考 （ご質問など） | | | | |

※事前に質問等がありましたら、備考欄に記載ください。当日のセミナーの中で回答する予定ですが、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ので、ご了承ください。

参加票

（当日受付にご提出ください）

| 事業者・団体名（個人は記入不要） | ふりがな 氏名 | 当日の体温℃ | 連絡先電話番号 |
|------------------|------------|--------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

◎本参加票は、新型コロナウイルス対策のためご提出いただくものです。

◎マスク着用でご来場くださいますよう、お願いします。

◎ご自宅での体温の計測にご協力をお願いします。

◎セミナー終了後、出席者に新型コロナウイルス感染者が含まれていたことが判明した場合には、保健所等に上記に基づく出席者名簿を提出する可能性がありますので、予めご了承ください。

