

各市町村自家消費野菜等放射能検査担当課長 様

福島県消費生活課長
(公 印 省 略)

第 2 6 回放射能検査に関するレベルアップ (説明力強化) 研修会について (通知)

このことについて、下記のとおり開催しますので、検査員 (担当者) の出席について御配慮願います。

なお、参加に当たっては、別紙「参加申込書」により、**令和 4 年 7 月 1 9 日 (火) まで** 申込先宛てにメール又はファクシミリで回答願います。**※期日厳守でお願いします。**

また、研修会に係る問い合わせ等については、申込先担当者へお願いします。

記

- 1 日 時 **令和 4 年 7 月 2 6 日 (火)** 1 3 : 1 5 ~ (1 6 : 3 0 終了予定)
※受付開始時間は 1 2 : 4 5 以降です。
- 2 場 所 **南東北総合卸センター協同組合 中会議室**
住所: 郡山市喜久田町卸 1-1-1 (TEL: 024-959-6001)
- 3 研修内容
グループ討論 (5 ~ 6 人の班ごとに設定したテーマについての意見交換)
講師: 一般社団法人福島県環境測定・放射能計測協会 薄井孝之 氏
- 4 申込先
一般社団法人福島県環境測定・放射能計測協会
〒960-8132 福島市東浜町22番2号 (事務局 担当:朝倉)
TEL:024-572-6401 FAX:024-572-6402 **E-mail:kensyu@fukukankyo.jp**
- 5 その他
 - (1) 参加人数が多い場合には人数制限をする場合がありますので、予め御了承ください。
 - (2) 参加対象となる検査員は、直接雇用か委託事業者による雇用かは問いません。
なお、委託による場合は、委託事業者を確認のうえ出席させてください。(検査業務に支障がない限り派遣いただけるよう、交渉願います。)
 - (3) 参加にかかる旅費については、消費者行政推進交付金を活用することも可能ですので、御検討ください。
 - (4) **事前に測定全般について質問のある方は、参加申込書に御記入ください。**
 - (5) 平成27年度から県では当該研修事務を「市町村における自家消費野菜等の放射能検査支援業務」の一部として委託しており、**申込先は当該業務委託者となっています。**
 - (6) 新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、アルコール消毒液の設置、サーモグラフィによる体表温スクリーニング、換気、間隔を取った座席の確保等を行います。
参加される方は、**マスクの着用**にご協力をお願いいたします。

第26回Lv. up研修会用

申込書送信枚数 枚

申込締切：令和4年7月19日（火）厳守

F A X：024-572-6402

（添書不要）

送付先：一般社団法人福島県環境測定・放射能計測協会 朝倉 宛

E-mail：kensyu@fukukankyo.jp 【研修会申込専用アドレス】

回答者： 市町村名

所 属

氏 名

E-Mailアドレス
(FAX番号)

電話番号

※7月22日（金）頃までに「受付番号」をお知らせいたします。そのため、お手数ですが必ずE-mailアドレスをご記入ください。E-mailアドレスが無い場合には、FAX番号を必ずご記入ください。

※7月25日（月）までに受付番号通知がない場合はお手数ですが事務局まで連絡ください。☎024-572-6401

※当日は受付にて「受付番号」をお申し出ください。

参加申込書（R4.7.26 放射能検査に関するレベルアップ(説明力強化)研修会)

所 属	職 名	氏 名	機器操作 担当有無	基礎研修会 受講回数	・現在使用している非破壊式測定器（○を付けてください） ・現在使用している破壊式測定器を記入してください。	
					非破壊 測定器名	非破壊 その他
			有 ・ 無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA（アドフューテック） ・レギュームライト50（テクノエックス）
					非破壊 その他	・他機種／機種名： ・使用していない
					破壊式 機器名	
			有 ・ 無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA（アドフューテック） ・レギュームライト50（テクノエックス）
					非破壊 その他	・他機種／機種名： ・使用していない
					破壊式 機器名	
			有 ・ 無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA（アドフューテック） ・レギュームライト50（テクノエックス）
					非破壊 その他	・他機種／機種名： ・使用していない
					破壊式 機器名	
			有 ・ 無		非破壊 県整備	・そのままはかるNDA（アドフューテック） ・レギュームライト50（テクノエックス）
					非破壊 その他	・他機種／機種名： ・使用していない
					破壊式 機器名	

※測定全般について質問のある方はご記入ください。

お申込み人数： 名