

送付先：公益財団法人 日本乳業技術協会 佐々木宛
F A X：03-3264-1569 メール：jra@jdta.or.jp



令和6年度 6次化乳製品の衛生管理支援事業 ～ 参加申込書 ～

令和6年度 6次化乳製品の衛生管理支援事業への参加を希望します。

☆ 参加申込書は3ページあります。すべてご記入いただきお申し込みください。

フリガナ				
牧場名 (工房名)				
フリガナ	(セイ)	(メイ)		
氏名	(姓)	(名)		
住所	〒			
電話		携帯電話		FAX
email				

参加を希望する事業について、□に✓を入れてください。

4項目すべてに参加される方を優先に選考します。

- HACCPのための検査
- 生乳と乳製品の検査
- 期限表示設定のための検査
- 衛生管理研修会

1. HACCPのための検査について

工房の環境検査の作業を当協会にお願いしたいですか？

- お願いしたい
- 自分達で実施する

当協会HACCP指導者による模擬立入検査を希望しますか？（限定3戸）

- 希望する
- 希望しない

2. 生乳と乳製品の検査について

現在製造中（または試作中）の乳製品は何種類ありますか？

チーゼ : _____ 種類 アイスクリーム : _____ 種類

ヨーグルト : _____ 種類 牛乳 : _____ 種類

その他 :

検査を希望される乳製品名をご記入ください。乳製品の検査は原則4種類(以下、検体)までとします。1検体でも検査を行います。

5検体以上ご希望の場合は、3ページの6にご記入ください。

1 検体目	3 検体目
2 検体目	4 検体目

3. 期限表示設定のための検査について

希望する乳製品についてお聞かせください。

検体は上記の検体のいずれかと同じですか？検体名も合わせてお答えください。

(原則として上記の検体の中からお願いいたします)

同じ 検体名 _____

違う 検体名 _____

※ 検査項目、検査スケジュール等は改めて伺います。

4. 研修会について

対面形式による参加（東京都千代田区までお越しいただく）と、インターネットによるオンライン形式の参加について、それぞれ可不可をお聞かせください。

対面参加 可 不可

オンライン参加 可 不可

5. お申し込み者について

(1) 乳製品の製造・販売の取り組み状況について、□に✓を入れてください。

自ら搾った生乳で製造し、販売を開始している

自ら搾った生乳で製造し、販売開始予定（ 年 月頃）

自ら搾った生乳で製造し、販売する準備中

特定の酪農家や特定の地域の生乳だけを使用して（製造を受託して）、製造・販売を開始、または準備中

