障がい者就労施設各位

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会事務局長 (公印略)

令和6年度 岐阜県セルプ支援センター コンプライアンスセミナーの開催について

日ごろより、本会事業の推進につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会セルプ支援センターでは、本年度も岐阜県からの委託を受け、みだしのセミナーを別紙開催要項のとおり開催することとなりました。

つきましては、ご多忙中誠に恐縮ではございますが、参加いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1. 日 時 食品部門 令和6年9月6日(金)10:00~16:00 非食品部門 令和6年10月4日(金)10:00~16:00 ※同一事業所あるいは同一人物が、両日参加することも可能です。
- 2. 会場 羽島市立中央公民館 201 会議室 岐阜県羽島市竹鼻町丸の内 6 丁目 7 番地
- 3.事務局 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会・セルプ支援センター(担当:山田) 〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館3階 TEL058-201-1561 /FAX058-275-4888
 Eメール gifu-selpshien@winc.or.jp

令和6年度 岐阜県セルプ支援センター コンプライアンスセミナー 開催要綱 (岐阜県委託事業)

1. **趣** 旨 人々が生活をしていく上で行う経済活動には、関連する許認可や権利義務等が法令 によって定められており、関係者は法令を遵守しなければなりません。

このことは、一般的にコンプライアンスといわれております。近年、出店の許可証 や出店商品の事前書類を提出することを義務付けている商業施設が増えてきました。

今年度は日々の販売会に加え、岐阜県初の「全国ナイスハートバザールinぎふ」を 予定しております。そこで、障がい者就労支援事業所におかれまして「食品表示法」、 「家庭用品品質表示法」等の法令を正しく理解・実践する必要があります。

つきましては、本セミナーを開催し、最新の情報を提供いたしますので、みなさま の積極的なご参加をお待ちしております。

2. 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会・セルプ支援センター

3. 期 日 食品部門 令和6年9月6日(金) 10:00~16:00 場 所 羽島市立中央公民館 201 会議室

非食品部門 令和6年10月4日(金)10:00~16:00 羽島市立中央公民館201会議室

4. 対象者 岐阜県内の障害者支援施設、障害福祉サービス事業所、地域活動支援センター、 小規模作業所等の役員・職員

5. 参加費 無料

6. 定員 各日とも定員90名

7. 内 容

食品部門	・食品表示法の食品表示基準の改正について
	・食品表示基準に基づくアレルギーの表示方法について
	・店舗販売におけるコンプライアンスについて
非食品部門	・家庭用品品質表示法の繊維製品品質表示規程の改正について
	・繊維製品品質表示規程に基づく表示方法について
	・製造物責任法における注意喚起表示について

- 8. 持ち物 筆記用具、昼食
- 9. 申込方法別紙参加申込書に必要事項をご記入のうえ、岐阜県セルプ支援センターまで
FAX(058-275-4888)ください。
- 10. 申込期限 令和6年8月16日(金)必着

11. 講師紹介 髙田かおり氏(一般社団法人 大授 代表理事)

【講師紹介】

株式会社ダイエー入社。

出向先である株式会社生活品質科学研究所の障がい者施設 品質管理支援事業 の終了に伴い、事業承継のため、退職・独立。

30年にわたり、企業の内部から、障がい者の共生社会実現に向けて活動を実施。 公益社団法人消費者関連専門家会議(ACAP)執行委員、昭和女子大学現代ビジネス研究所研究員、神奈川県消費生活審議会委員、世田谷区学級主事としても 活動中。

12. 申 込 先 問合せ先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会・セルプ支援センター (担当:山田)

〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館 3 階

TEL 058-201-1561 / FAX 058-275-4888

Mail gifu-selpshien@winc.or.jp

当日の緊急連絡先 080-8250-9886

13. 会場案内

羽島市立中央公民館 201 会議室 岐阜県羽島市竹鼻町丸の内6丁目7番地



令和6年度 コンプライアンスセミナー 参加申込書

_		
$\langle 1 \rangle$	≕ ¬ ¬	-1 /-
()	=r /	不
\ I /		\^H

団体名・施設名	
所 在 地 等	TEL () — FAX () —
担当者氏名	

② 参加者

No	ふりがな 参加者氏名	役職名	就労支援 事業の 経験年数	申込内容 ※片方または両方に○をつける
1			年	9/6 10/4 食品 ・ 非食品
2			年	9/6 10/4 食品 ・ 非食品
3			年	9/6 10/4 食品 ・ 非食品
4			年	9/6 10/4 食品 ・ 非食品

3	質問…コンプライアンスに関する疑問や悩み事ついてご記入ください

送信先⇒FAX058-275-4888 セルプ支援センター 山田行 締め切り令和6年8月16日(金)