

## 日本健康科学学会第35回学術大会

### 健康食品認証制度協議会 特別シンポジウム開催案内

「食品衛生法改正後の措置ならびに機能性表示食品制度ガイドライン改定を踏まえた事業者のあり方

～健康食品の品質と安全性確保、機能性表示食品制度の新たな展開への対応～」

【開催日時】2019年9月6日（金）13:30～17:00

【会場】なんばスカイオ 7F コンベンションホール

〒542-0076 大阪府中央区難波五丁目1番60号 TEL: 050-3609-1057

（南海電鉄なんば駅 徒歩1分、地下鉄御堂筋線なんば駅 徒歩2分）

【参加費】3,000円（抄録集<定価3,000円>付）

【主催】健康食品認証制度協議会 【共催】日本健康科学学会

【協賛】一般社団法人健康食品産業協議会、一般社団法人日本栄養評議会、公益財団法人日本健康・栄養食品協会、一般社団法人日本健康食品規格協会、健康と食品懇話会、一般社団法人国際栄養食品協会、NPO法人全日本健康自然食品協会、公益社団法人日本通信販売協会（予定）

総合司会 廣田欣也（健康食品認証制度協議会代表幹事）

脇坂真司（健康食品認証制度協議会代表幹事補佐）

13:30～ 開会挨拶 信川益明（健康食品認証制度協議会 会長、日本健康科学学会理事長）

13:40～14:20 特別講演

吉田易範（厚生労働省医薬・生活衛生局 食品基準審査課課長）

14:25～15:05 特別講演

赤崎暢彦（消費者庁食品表示企画課課長）

15:05～15:20 休憩

15:20～16:55 パネルディスカッション

司会 信川 益明（日本健康科学学会 理事長）

1) 吉田易範（厚生労働省医薬・生活衛生局 食品基準審査課 課長）

2) 赤崎暢彦（消費者庁食品表示企画課 課長）

3) 阿南久（消費者市民社会をつくる会・ASCONE 代表理事、元消費者庁長官）

4) 森下竜一（大阪大学教授 大学院医学系研究科臨床遺伝子治療学）

5) 小島正美（健康食品認証制度協議会委員、食生活ジャーナリストの会 代表、毎日新聞社元編集委員）

16:55～ 閉会挨拶

**参加申込 別紙参照**

## 参加申込方法（2種類の申込方法がございます）

### 1. 日本健康科学学会第35回学術大会 HP「**事前参加登録**」よりお申込み

#### ■ 学術大会 HP へ

<https://www.jshs-35.com/>



#### ■ 事前参加登録ページへ



#### ■ 専用申込ページへ 下記参加券を必要枚数購入

市民公開講座「クリエイティブ・ヘルス」参加券	無料	0
9月5日(木) 10:00~17:00の市民公開講座に参加できます。 <a href="https://www.jshs-35.com/program20190905/">https://www.jshs-35.com/program20190905/</a>		
日本健康科学学会会員 全日程参加可能券	¥8,000	0
日本健康科学学会正会員のみ購入可。 ※健康食品認証制度協議会セミナーとワークショップは別途申込要 (事務局より別途連絡)		
日本健康科学学会学術大会時会員 全日程参加可能券	¥9,000	0
学術大会時会員のみ購入可。 ※健康食品認証制度協議会セミナーとワークショップは別途申込要 (事務局より別途連絡)		
非会員 全日程参加可能券	¥10,000	0
どなたでも購入可 ※健康食品認証制度協議会セミナーとワークショップは別途申込要 (事務局より別途連絡)		
<b>健康食品認証制度協議会特別シンポジウム参加券</b>	¥3,000	0
9月6日(金) 13:30~17:00 健康食品認証制度協議会特別シンポジウムに参加できます。 ※抄録付		
ワークショップ1参加券 アートセラピー	¥3,000	1
9月6日(金) 13:30~15:00 ワークショップ1 アートセラピー に参加いただけます。		
ワークショップ2参加券 LEGO® SERIOUS PLAY®メソッド体験	¥3,000	2

- 「申し込む」 ボタンを押して決済画面で手続きしてください。  
※お支払いは、PayPal もしくは クレジットカードのみです。

2. 下記「参加申込書」を利用して FAX もしくはメールにて申込

■下記様式に必要事項を記入し、日本健康科学学会第 35 回学術大会事務局に送付

FAX：03-3405-0653 MAIL：[health-sci35@daishinsha.jp](mailto:health-sci35@daishinsha.jp)

健康食品認証制度協議会 特別シンポジウム参加申込書	
申込日	令和 1 年 月 日
フリガナ	
氏名 (必須)	
メールアドレス (必須)	
電話番号 (必須)	
職種	
勤務先名/学校名	
同時申込 1	
同時申込 2	
同時申込 3	
同時申込 4	

※複数の参加申し込みを代表者がされる場合は、同時申込欄に代表者以外の参加者お名前を記載下さい。(お支払いは一括でお願いいたします)

★申込用紙が届き次第、日本健康科学学会第 35 回学術大会事務局より、お支払い方法に関するメールを差し上げますので、メール内容に従って、お支払いをお済ませ下さい。

<お申し込みに関する問い合わせ先>  
日本健康科学学会 第 35 回学術大会事務局  
MAIL [health-sci35@daishinsha.jp](mailto:health-sci35@daishinsha.jp) TEL 03-6863-3610