

会 員 各 位

一般社団法人全国発酵乳乳酸菌飲料協会
会 長 成 田 裕

「令和4年度 微生物検査研修会」の開催について(ご案内)

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より当協会の運営に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて当協会は、発酵乳・乳酸菌飲料に係わる微生物とその検査方法に関する知識の強化及び検査技術の向上を目的とした検査研修会を、(公財)日本乳業技術協会及び(一財)日本食品検査の協力を得て開催します。

下記のとおり今年度は、令和2年度及び令和3年度の開催が新型コロナウイルス感染症拡大のため中止となったことを考慮し、同感染症の影響が大きいと考えられる真冬の時期を避け、10月と11月に会員限定として開催します。会員各位におかれましては、ご多忙のこととは存じますが、ご担当者のご参加をお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

なおこの研修会は実習を伴いますので、新型コロナウイルスの感染予防の観点から、受講者には事前に健康状況をご提出いただきます。発熱や風邪の症状がある方は受講をお断りすることもありますので、ご了承の程お願い申し上げます。

敬 具

記

1. 開催日時及び会場と定員

	日 時		会 場	定 員
第1回	令和4年10月19日(水)12:45開始 20日(木)16:30終了	東 京	(公財)日本乳業技術協会 住所:東京都千代田区九段北 1-14-19 乳業会館	12名
第2回	令和4年11月10日(木)12:45開始 11日(金)16:30終了	神 戸	(一財)日本食品検査関西事業所 住所:兵庫県神戸市中央区港島 南町3-2-6	12名

※東京会場(日本乳業技術協会)においては新型コロナウイルス感染症対策により、従来の検査室での実習から、3密にならなく換気もよい乳業会館3階の大会議室で研修を行います。

※神戸会場(日本食品検査)も広めの研修室で、研修を行います。

2. 募集対象

会員における品質管理・検査担当者

3. 定員（募集人数）

第1回（東京会場） 12名

第2回（神戸会場） 12名

※両会場とも最低催行人数は4名とします。

※応募が多数の場合は、応募締め切り後ご相談させていただきます。状況によってはお断りする場合がありますのでご了承ください。

4. プログラム

添付のプログラム参照。

※1日目は12時45分から開始します。

5. 受講修了証

研修終了後、受講者には修了証をお渡しします。

6. 申込方法と締切

添付の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、メールまたはFAXにてお申込みください。申込締切は第1回・第2回ともに令和4年9月16日（金）です。

7. 参加費

会員：30,000円

8. 参加登録の連絡、参加費の支払い

受講者には受講票と振込口座番号を9月中に案内します。参加費は研修会開催7日前までにお振込みください。

なお、開催が中止になった場合及び健康状況等によりご参加できなかった場合、お振込みされた参加費は、申込者の方にご返金いたします。

9. 開催判断について

新型コロナウイルス感染症に関し、政府・自治体から何らかの行動宣言が発出される等した場合、基本的に開催の中止を検討します。その判断についてはそれぞれ下記の時期に行い、開催を中止する場合は、申込者の方にご連絡いたします

第1回（東京会場） 9月30日（金）に判断。

第2回（神戸会場） 10月21日（金）に判断。

10. 研修前の健康状況の確認

新型コロナウイルス感染予防のため、研修前の健康状況の確認を行います。受講者は別添資料①「新型コロナウイルス感染予防対策」をご確認のうえ、研修前の2週間の体温と体調を、別添資料②「健康状況確認表」にご記入いただき当協会に提出してください。なお研修前に健康状況がすぐれない場合は事務局までご連絡をいただき、受講をお控えくださるようお願い申し上げます。

11. 問合せ及び連絡先：

(一社) 全国発酵乳乳酸菌飲料協会 事務局 (担当：戸塚、小寺)

電話：03-3267-4686

FAX：03-3267-4663

メール：kenshu@nyusankin.or.jp

12. 別添資料

- ・別添資料①「新型コロナウイルス感染予防対策」
- ・別添資料②「健康状況確認表」(第1回、第2回)

以上

令和4年度 微生物検査研修会 プログラム

1日目（12：45～17：30）

時間	講義内容
12:45～13:00	開会挨拶 留意事項説明
13:00～14:30	発酵乳・乳酸菌飲料における微生物学の基礎と検査方法（講義）
14:30～17:30	大腸菌群・乳酸菌数・ビフィズス菌培養（講義・実技）

2日目（9：30～16：30）

時間	講義内容
9:30～12:30	一般細菌数 プレート観察・カウント・計算（実技） 乳酸菌数・ビフィズス菌数 プレート観察（実技）
12:30～13:30	昼食
13:30～16:00	大腸菌群続き・グラム染色（講義・実技）
16:00～16:30	総括 修了書授与
16:30	閉会

※1日目は各自昼食を済ませご集合ください。

※受講される方は、1日目の午後からの実習において白衣着用となりますのでご持参ください。また動きやすい靴をご用意ください。研修中はマスク着用となります。

※2日目の昼食は事務局で準備します。

※2日目の午前は各微生物の培養プレートでのカウントの際の留意点やポイントを習得して実際のカウント等を行います。なお、使用する培養プレートは、1日目に受講者が培養したものではなく、検査機関が当日までに培養が終わるように予め準備したプレートを用います。

※2日目の午後の「大腸菌群続き・グラム染色」も、検査機関が予め準備したプレートを使用し、推定試験、確定試験等について学びます。

(一社) 全国発酵乳乳酸菌飲料協会

令和4年度 微生物検査研修会 参加申込書

開催日と会場及び申し込み締切日

	開催日	会場	申し込み締切日
第1回	令和4年10月19日(水)～20日(木)	東京	第1回・第2回ともに 令和4年9月16日(金)
第2回	令和4年11月10日(木)～11日(金)	神戸	

申込者及び受講者

申込日	令和 年 月 日			
会員名				
住所	〒			
申込者	(所属) (氏名) TEL FAX メールアドレス (申込者が受講される場合は、下欄にも氏名・所属をご記入ください。)			
下記欄に参加希望回、受講者名、所属部署名、担当している検査内容及び検査経験年数をご記入ください。				
参加希望回	受講者名	所属部署名	担当している検査内容	検査経験年数
第 回	フリガナ			年
第 回	フリガナ			年
第 回	フリガナ			年

宛先：(一社) 全国発酵乳乳酸菌飲料協会

電話：03-3267-4686

FAX：03-3267-4663

メール：kenshu@nyusankin.or.jp

令和4年8月18日

「新型コロナウイルス感染予防対策」

一般社団法人 全国発酵乳乳酸菌飲料協会

当協会では、微生物検査研修会において新型コロナウイルス感染予防対策を以下のとおり実施しますので、受講される方は日々の健康に留意され、健康管理を徹底していただくようお願い申し上げます。

記

1. 研修会会場における感染対策

- ① 研修会では、マスクの着用、手洗い、うがい、手指の消毒等感染症予防対策の徹底にご協力ください。
- ② 研修会1日目、2日目の開始前の入室時に検温いたします。
- ③ 当協会担当者及び研修会の関係者は全員マスクを着用します。

2. 研修会前の健康状況の確認

- ① 研修会開始前の2週間の体温・体調を、別添資料②の「健康状況確認表」にご記入ください。「健康状況確認表」は第1回、第2回と分けてあります。
- ② この「健康状況確認表」は研修中にも記入していただきます。
- ③ 研修会前2週間の健康状況を記入した「健康状況確認表」を、研修会前日の13時までにFAXまたはメールにて当協会にご提出ください。
 - 発熱や風邪の症状がある場合は、受講をお控えください。また、事務局にご連絡ください。なお、研修中に体調の変化があった場合も受講を控えていただきますのでご了承ください。
- ④ 研修会当日、「健康状況確認表」をご持参ください。1日目・2日目の入室時の体温を記入します。
- ⑤ 研修会前2週間に新型コロナウイルス感染者または濃厚接触者となられた場合は、すみやかにお知らせください。

〈連絡先〉 一般社団法人 全国発酵乳乳酸菌飲料協会

担当：戸塚、小寺

電 話：03-3267-4686

F A X：03-3267-4663

メール：kenshu@nyusankin.or.jp

なお、ご記入いただいた「健康状況確認表」の取扱いにつきましては、下記の通りとさせていただきます。

「健康状況確認表」の取扱いについて

一般社団法人 全国発酵乳乳酸菌飲料協会

1. 「健康状況確認表」にご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染予防のために使用し、他の用途には使用いたしません。
2. 「健康状況確認表」にご記入いただいた情報は、保健所等に情報提供する必要が生じた場合は、提出させていただくことがありますのでご了解ください。
3. 「健康状況確認表」は、個人情報として扱い、1ヵ月後に適切に廃棄いたします。

以 上

別添資料②

第1回 微生物検査研修会（東京）

「健康状況確認表」

お名前	
会員名	

研修会開始前2週間の健康状況等

日付	体温（℃）	体調（良好に○または内容記入）		備考
		良好	その他（具体的に記入）	
10/5(水)				
10/6(木)				
10/7(金)				
10/8(土)				
10/9(日)				
10/10(月)				
10/11(火)				
10/12(水)				
10/13(木)				
10/14(金)				
10/15(土)				
10/16(日)				
10/17(月)				
10/18(火)				協会に連絡13時まで
10/19(水)				入室時に検温
10/20(木)				入室時に検温
特記事項				

別添資料②

第 2 回 微生物検査研修会（神戸）

「健康状況確認表」

お名前	
会員名	

研修会開始前 2 週間の健康状況等

日付	体温（℃）	体調（良好に○または内容記入）		備考
		良好	その他（具体的に記入）	
10/27(木)				
10/28(金)				
10/29(土)				
10/30(日)				
10/31(月)				
11/1(火)				
11/2(水)				
11/3(木)				
11/4(金)				
11/5(土)				
11/6(日)				
11/7(月)				
11/8(火)				
11/9(水)				協会に連絡 13時まで
11/10(木)				入室時に検温
11/11(金)				入室時に検温
特記事項				