

発乳協 7 発第 1 9 号
令和 7 年 8 月 2 5 日

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 7 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。

さて当協会では、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。

本研修会は、微生物学の基礎からはじまり、乳酸菌数やビフィズス菌数を測定する際のポイントや注意点など検査実務に特化した研修会であり、毎年受講者から大変好評をいただいています。今年度は、昨年プログラムに追加した製品への汚染リスクがある真菌（カビ、酵母）に加え、より充実した研修となるよう実習時間を拡充させ、非会員の方も募集し、開催いたします。

つきましては、ご担当者のご参加をお取り計らいますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 開催日時・会場と定員

	日 時	会 場		定 員
第 1 回	令和 7 年 11 月 13 日(木)10:30 開始 14 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	1 6 名
第 2 回	令和 7 年 11 月 27 日(木)10:30 開始 28 日(金)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	1 6 名

※神戸会場（日本食品検査）は 5 階会議室で研修を行います。

※東京会場（日本乳業技術協会）は乳業会館 3 階の大会議室で研修を行います。

2. 募集対象

会員及び非会員における品質管理・検査担当者

3. プログラム

添付のプログラム参照。

4. 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。

5. 申込方法と締切

①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7年9月30日（火）です。

②締切後、事務局から申込者に受講の可否についてご連絡します。なお応募が多数の場合は受講をお断りする場合がありますのでご了承ください。

③毎年神戸会場に定員の空きが若干見られますので、神戸会場に積極的に応募いただきますよう、ご協力をよろしくお願いいたします。

6. 参加費

会 員：40,000円

非会員：45,000円

7. 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10月上旬にご案内します。参加費は研修会開催7日前までにお振込みください。

8. 注意事項

微生物を扱う実習を行いますので、白衣およびマスクを持参してください。

9. 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：牛田、中尾、波間）

電 話：03-3267-4686

FAX：03-3267-4663

メール：kenshu@nyusankin.or.jp

以 上

令和 7 年度 微生物検査研修会 プログラム

1 日目（10：30～17：00）

時 間	内 容
10:30～10:40	開会挨拶 留意事項説明
10:40～12:30	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）
12:30～13:15	昼食
13:15～17:00	乳酸菌・ビフィズス菌・大腸菌群の培養（実習）

2 日目（9：15～16：30）

時 間	内 容
9:15～12:15	乳酸菌・ビフィズス菌・真菌（カビ、酵母） プレート観察・カウント・計算（実習）
12:15～13:00	昼食
13:00～16:15	大腸菌群・グラム染色（実習）
16:15～16:30	総括 修了書授与
16:30	閉会

※ 1 日目、2 日目の昼食は事務局で準備。

※ 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う。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る。

※ 真菌の実習は、酵母のプレート観察のみ行う。

※ 2 日目の午後の「大腸菌群・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ぶ。

※ 受講者が作成したビフィズス菌の培養プレートと、講師が作成したプレートについて、培養後のプレート写真を受講者にフィードバックする。

※ 受講者は白衣およびマスク持参。1 日目の実習から着用。

令和7年度 微生物検査研修会 参加申込書

開催日		会場	申し込み締切日
第1回	令和7年11月13日(木)～14日(金)	神戸	第1回・第2回ともに 令和7年9月30日(火)
第2回	令和7年11月27日(木)～28日(金)	東京	

申 込 日		令和 年 月 日		
企業・団体名				
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