

23 給衛協発第 42 号
平成 23 年 7 月 15 日

関係各位

一般社団法人全国給水衛生検査協会
会長 奥村 明雄

「平成 23 年度飲料水検査技術講習会」の開催について
(ご案内)

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業推進につきましては、格別のご協力を賜り深謝いたしております。

さて、標記の件につきましては、水質検査員の技術向上を目的に別添要項の通り開催することになりました。

つきましては、貴職所属の飲料水検査に携わる方々の受講並びに関係の方々への周知方について、宜しくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

平成23年度 飲料水検査技術講習会

実施要項

1. 開催目的：本講習会は、飲料水検査業務に従事する検査員の養成及び技術の向上を目的とする。

2. 主催：一般社団法人全国給水衛生検査協会

3. 対象者：飲料水の検査を行う者

4. 開催日時：平成23年9月8日(木)

13:00～16:20 講演

17:30～19:30 情報交換会

5. 講習会場：国際会議場301会議室

2011分析展：幕張メッセ「日本コンベンションセンター」

〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:043-296-0506 (コンベンションサービス課)

6. 受講定員：120名 (定員に達し次第締め切りますのでご了承下さい。)

7. 受講料等：受講料 会員機関・地方公共団体 4,000円/1名

非会員機関 6,000円/1名

情報交換会参加費 6,000円/1名

8. 申込方法：別紙申込書に必要事項を記載の上、一般社団法人全国給水衛生検査協会

事務局宛にFAXで平成23年8月22日(月)迄にお申し込み下さい。

9. 申込先：〒210-0828 川崎市川崎区四谷上町10-6

一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局担当 大和田 いづみ

TEL：044-270-4375 FAX：044-270-4376

E-mail：oowada@kyueikyo.jp

10. 受講料：受講申込み後に請求書と受講票（幕張パンフレット）をご送付いたしますので、指定の口座宛お振り込み下さい。

送金手数料は受講者の負担ですので、ご承知おき下さい。

※本講習を受講される方は下記の登録をして2011分析展が見学できます。

①名刺でのご入場が出来なくなります。（特に補助を必要とする方は除く）

②入場登録の方法が変わります。事前登録をせずにご来場いただいた場合は、受付設置のPCで必要事項を各自ご登録いただきます。入場に時間が掛かることが予想されますので、事前登録をしてからご来場ください。

③分析展では、名刺不要の展示会を目指し、総合受付での名刺登録の廃止、各ブースでのバーコードシステム採用の支援を行います。今後、ご来場者様が、各ブースで名刺のご提示を求められる場面を少なくすべく準備を推進しております。ご来場の皆様におかれましては、ご理解、ご協力いただきますようお願い致します。また、是非ご来場前お早めの事前登録をいただきますよう何卒お願い申し上げます。

「事前登録」 <https://www.jaimasis.jp>

平成23年度飲料水検査技術講習会

[信頼性確保の取り組み]

日程表（案）

開催日： 平成23年9月8日（木）

開催場所： 幕張メッセ 国際会議場 301会議室

開催時間	内 容	講 演
12:30-13:00	受 付	
13:00-13:10	挨 拶	一般社団法人全国給水衛生検査協会 会長 奥村 明雄
13:10-14:10	信頼性確保のための国の取り組みについて	厚生労働省健康局水道課水道水質管理室 室長補佐 松田 尚之
14:10-15:10	信頼性確保に関する水道事業者の取り組みについて (特記仕様書等の概要等)	社団法人日本水道協会 工務部水質課長 西野 二郎
15:20-16:20	クリプトスポリジウム検査遺伝子検査法の動向について	国立感染症研究所 客員研究員 遠藤 卓郎
17:30-19:30	情報交換会 ホテルグリーンタワー 3階チェルシー 会場から徒歩7分：043-296-1122	

平成23年度飲料水検査技術講習会受講申込書

一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局
FAX 044-270-4376

一般社団法人全国給水衛生検査協会
会長 奥村明雄 殿

機 関 名		
住 所	〒	
	TEL :	FAX :
受 講 者 名	講習会 (いずれかに○印をご記入ください)	情報交換会 (いずれかに○印をご記入ください)
	参 加 ・ 不 参 加	参 加 ・ 不 参 加
	参 加 ・ 不 参 加	参 加 ・ 不 参 加
	参 加 ・ 不 参 加	参 加 ・ 不 参 加
	参 加 ・ 不 参 加	参 加 ・ 不 参 加
	参 加 ・ 不 参 加	参 加 ・ 不 参 加

※請求書等の送付先が、上記のご住所と異なる場合ご記入ください。

住所：〒

ご担当者：

連絡先

一般社団法人全国給水衛生検査協会
事務局 大和田 いづみ
TEL044-270-4375