

30 給衛協発第 30 号
平成 30 年 5 月 18 日

水道法第 20 条登録検査機関の長(会員) 様

一般社団法人全国給水衛生検査協会
会 長 奥 村 明 雄
(公印省略)

平成 30 年度クリプトスポリジウム検査実務者研修会開催について(ご案内)

時下、益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業運営につきましては、平素格別のご高配を賜り深く感謝しております。

さて、標記の件につきましては、クリプトスポリジウム検査に係る支援体制の一環として、クリプトスポリジウム検査実務者の検査技術の向上を目的に、当協会参与遠藤卓郎先生及び会員検査機関のご協力により、下記の通り開催することとなりましたのでご案内申し上げます。

つきましては、貴検査機関でクリプトスポリジウム検査に携わる方々の受講、並びに関係者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。

なお、研修会場は当協会会員機関で実施されるため、研修時期や受講者に対して制約がありますことを予めご了承ください。

記

1. 開催日時・研修会場

別紙、平成 30 年度クリプトスポリジウム検査実務者研修会募集要項参照

2. 受講対象者・申込み方法

クリプトスポリジウム検査の経験者(前処理から顕微鏡観察まで一連の経験)。

受講会場は原則として貴機関の検査区域でないところを選んでいただきます。

*実務経験 5 年以上の対象者に限る。

※別紙、アンケート用紙にご記入の上、受講申込書とアンケート用紙をメール又

はFAXで事務局宛にご送付お願いいたします。

3. 定数

別紙、平成30年度クリプトスポリジウム検査実務者研修会募集要項参照(申込み順及び1機関1名優先といたしますが、クリプトスポリジウム検査実務者研修会であることから、実務者研修会受講希望アンケートを基に受講者を決定しますのであらかじめご了承下さい。)

4. 受講料

3日間コース：150,000円(1機関1名)

※受講料は、研修会開催日までにお振込みお願いいたします。

5. 受講決定

アンケート内容で、開催会場機関に受講の確認をいたします。

受講が確定しましたら、日程表と開催会場の案内図及び請求書をご送付いたします。

6. 申込み締め切り日

開催会場の開催日2週間前

平成30年度クリプトスポリジウム検査実務者研修会募集要項

1. 3日間コース:開催会場、開催日時及び参加定数

◇(一財)山形県理化学分析センター (山形県山形市)

・平成30年9月26日(水)～9月28日(金):1～3名

使用顕微鏡:カールツァイス

◇前澤工業(株)(埼玉県幸手市)

・平成30年10月17日(水)～10月19日(金):1～2名

使用顕微鏡:ニコン

◇株式会社環境科学研究所(愛知県名古屋市)

・平成30年11月28日(水)～11月30日(金):1～3名

使用顕微鏡:オリンパス

◇(一財)広島県環境保健協会(広島県広島市)

・平成31年3月8日(金)～3月10日(日):1～4名

使用顕微鏡:オリンパス

◇(一財)千葉県薬剤師会検査センター(千葉県千葉市)

・平成31年3月25日(月)～3月27日(水):3～6名

使用顕微鏡:オリンパス

2. 研修内容

クリプトスポリジウム検査経験者を対象に、健水発第0330006号に基づく検査の実技研修とする。

講師は当協会参与遠藤卓郎先生(原則1日間)及び実施会場機関のクリプトスポリジウム検査指導者が担当する。

日程は3日間コースとする。

研修概要はオリエンテーション、サンプリング、濃縮等前処理、分離・精製、染色、プレパラート作成、顕微鏡の取扱い、顕微鏡による観察・同定・写真撮影技術、質疑応答。

平成30年度 クリプトスポリジウム実務者研修会

受講申込書

E-mail: kyueikyo@kyueikyo.jp

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 | | | | |
| 受講者名 | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL: | | FAX: | |
| 希望受講検査 機関会場日程 コースに○印 をご記入くだ さい。 | 会 場 | 希望 | 定員 | 開催日時 |
| | (一財)山形県理化学分析センター 会場 (山形県山形市) | | 1~3名 | 3日間J-7:平成30年9月26日(水)~28日(金) |
| | 前澤工業(株) 会場 (埼玉県幸手市) | | 1~2名 | 3日間J-7:平成30年10月17日(水)~19日(金) |
| | (株)環境科学研究所 会場 (愛知県名古屋) | | 1~3名 | 3日間J-7:平成30年11月28日(水)~30日(金) |
| | (一財)広島県環境保健協会 会場 (広島県広島市) | | 1~4名 | 3日間J-7:平成31年3月8日(金)~10日(日) |
| (一財)千葉県薬剤師会検査センター 会場 (千葉県千葉市) | | 3~6名 | 3日間J-7:平成31年3月25日(月)~27日(水) | |

※上記宛先と異なる場合ご記入ください。

請求書宛名:

請求書送付先ご住所:

請求書送付先ご担当者:

問い合わせ先: 一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局 TEL044-270-4375

