

平成 22 年 2 月 9 日

認定工場 ご担当者様

社団法人 日本冷凍食品協会
品質・技術部

第 2 回微生物講習会のご案内

拝啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当協会の事業運営に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

当協会では平成 21 年度より新たな「冷凍食品認定制度」の運用を開始しております。この新しい「冷凍食品認定制度」では、各工場に微生物検査室の設置を義務付けており、またこの微生物検査室を用いて適正な微生物検査、ひいては工場の衛生管理が確実に行われる事が求められております。

これらを達成するには、微生物検査を実施する技能はもちろんの事、検査の目的を理解し、工場における品質・衛生管理体制を構築する技量も必要となります。認定工場では、微生物検査及び品質・衛生管理体制に対する知識・経験が必ずしも十分でない場合や、検査員の入れ替りによる適正な検査法の継承が行われていないケースも散見される事から、微生物検査に重点を置いた講習会を東京にて平成 21 年 9 月 29 日に開催しました。今回第 2 回の微生物講習会を関西で開催することと致しました。第 1 回講習会にご出席頂けなかった方で、この講習会をご希望の方はぜひともご参加頂きますようお願い申し上げます。詳細は添付のご案内をご参照下さい。

今回の講習会は、スリーエム ヘルスケア株式会社の協賛を得て行います。講習の中心はペトリフィルムを用いた検査の実習ですが、併せて検査と品質管理の関係等の基礎知識についても解説致します。受講の対象者としては品質管理責任者若しくはそれに準じる立場の方とさせて頂き、会場の都合により定員に限られる事から 1 工場 1 名とし、受付は先着順とさせて頂きます。会員各位におかれましては、講習会に対しましてご理解を賜り、是非ご参加頂きます様お願い申し上げます。

敬具

第2回微生物講習会のご案内

標記微生物講習会を下記の通り開催いたします。

記

1. 開催会場、定員および開催日

会場：財団法人日本冷凍食品検査協会 関西事業所 5階会議室

〒650-0047 神戸市中央区港島南町 3-2-6

*会場へのアクセスは別紙の周辺地図をご覧ください。

定員：40名

2. 開催日及び時間

平成22年3月12日（金） 講習会：午前10時00分 ～ 午後4時00分まで

3. 説明会プログラム

別紙 プログラムをご参照下さい。詳細なプログラムと資料は会場にてお渡し致します。

4. 参加申込み方法

別紙の参加申込み票に必要事項をご記入のうえ、**郵送もしくはFAX**にてお申込み下さい。なお、申込み期限は平成22年3月5日ですが、先着順とさせていただきます。

5. 申込み先

住所：〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町10-6 桂屋第2ビル6階

社団法人 日本冷凍食品協会 品質・技術部 宛

FAX： 03-3669-2117 電話： 03-3667-6671

6. その他、注意事項（必ずご確認ください。）

- 1) お申込みいただけます人数は、1認定工場につき1名までと致します。
- 2) 各会場とも先着順で定員になり次第、締め切らせていただきます。締め切り以降のお申込みとなった場合は、協会事務局よりご連絡いたします。また、お申込みに際して、あらかじめ申込み状況をお問合せいただくことも可能です（TEL：03-3667-6671）。
- 4) 申込み手続きが完了次第、協会事務局より「**申込み事項 確認票**」を**FAXにて返信**いたします。（開催日1週間前までに確認票が届かない場合は、お手数ですが、協会事務局までご連絡下さい。TEL：03-3667-6671）
- 5) 講習会当日の昼食は、お弁当とお飲み物を用意しております。
- 6) 講習会の参加費は無料といたしますが、開催会場までの交通費、宿泊費等につきましては各社ご負担願います。
- 7) 講習会当日のお問い合わせにつきましては、(財)日本冷凍食品検査協会関西事業所の利波裕子（TEL：078-302-1083）までお願い致します。

以上

(財)日本冷凍食品協会 関西事業所 周辺地図



(財)日本冷凍食品協会 関西事業所

〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町 3-2-6 Tel : 078-302-1030

電車の場合

JR・阪神・阪急「三宮駅」下車、ポートライナー神戸空港行に乗り換え「先端医療センター前駅」下車。

神戸空港より、ポートライナー「神戸空港駅」で三宮行に乗り換え「先端医療センター前駅」下車。改札口を出て左手階段をおり、右に200m進み、交差点を右に100m。

車の場合

ポートアイランド方面へ神戸大橋を渡り直進2kmで突き当たり右折し、300mでクリーンセンター西側左折、約200mで再度左折して100m。右手の5階建ての建物。

平成 22 年 3 月 12 日

第 2 回微生物講習会 プログラム

(社)日本冷凍食品協会

(財)日本冷凍食品検査協会

日 時：平成 22 年 3 月 12 日（金）

10 時 00 分～16 時 00 分

場 所：(財)日本冷凍食品検査協会関西事業所

～・～ 次 第 ～・～

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| 受付 | 9:30～10:00 (30) |
| 1. 開催挨拶等・・・ | 10:00～10:10 (10) |
| | (社) 日本冷凍食品協会 |
| | (財) 日本冷凍食品検査協会 |
| 2. 「微生物検査の最近の動向と信頼性のある試験方法に関して」・・・ | 10:10～12:00 (110) |
| | スリーエム ヘルスケア(株) 技術部 部長 守山 隆敏 |
| 昼 食 | 12:00～13:00 (60) |
| 4. 関西事業所内見学会・・・ | 13:00～14:00 (60) |
| | (財) 日本冷凍食品検査協会 関西事業所 |
| 5. 3M ペトリフィルム実習・・・ | 14:00～15:45 (105) |
| | スリーエム ヘルスケア(株) 技術部 |
| 6. 質疑応答・・・ | 15:45～15:55 (10) |
| | スリーエム ヘルスケア(株) 技術部部長 守山 隆敏 |
| 7. 閉会挨拶・・・ | 15:55～16:00 (5) |
| | (社) 日本冷凍食品協会 |

配布資料

- 1) 講習会資料（スライド原稿集）
- 2) 培地解説書一式
- 3) 講習会アンケート
- 4) 細菌検査技能試験（クロスチェック）のご案内

申込み先
 住所：〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町 10-6
 桂屋第2ビル6階
 社団法人 日本冷凍食品協会 品質・技術部 宛
FAX : 03-3669-2117
 電話： 03-3667-6671

整理No.	処理確認
協会使用欄	

第2回微生物講習会（神戸）参加申込み票

申込み日	平成 年 月 日	
参加者氏名	(所属部署 役職)	
会社名		
(工場名)	(認定No.)	
連絡先 ※確認票はご記載の FAX 番号に返送します。	住所	〒
	電話	
	FAX	