



# 2025年度 検査技術実技研修会のご案内 －微生物検査・亜硝酸根検査－

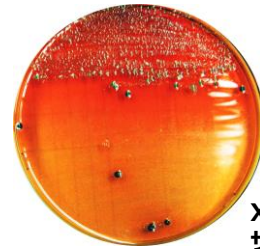
2025年7月吉日

一般社団法人食肉科学技術研究所

食肉製品の試験検査を実施されている皆様を対象とした「**検査技術実技研修会**」を開催いたします。

次のような皆様、是非ご参加ください。

- 検査のやり方が適切かどうかを確認したい方
- 汚染指標菌の判定に自信がない方
- 病原微生物のコロニーを確認したい方
- 亜硝酸根検査の“カンどころ”を知りたい方



XLD培地上  
サルモネラ属菌のコロニー

食肉製品規格基準項目にかかる公定法検査のポイントをお話し、検査の実技研修を行います。培地に画線塗抹するときの適切な手の動かし方、亜硝酸根検査における検量線の作成など、当研究所の専門家がご指導します。また、試験室ではなかなか観察することのできない“陽性”培地も観察していただきます。

日程：第1日目  
2025年9月19日（金）

| 時間          | 内容           |
|-------------|--------------|
| 9:15- 9:30  | 受付           |
| 9:30- 9:40  | 挨拶・オリエンテーション |
| 9:40-10:40  | 微生物検査の講義     |
| 10:40-11:30 | 亜硝酸根検査の講義    |
| 11:30-12:30 | 昼休み          |
| 12:30-15:30 | 微生物検査実習      |
| 15:30-16:00 | 亜硝酸根検査実習     |

第2日目  
2025年9月20日（土）

| 時間          | 内容       |
|-------------|----------|
| 9:15- 9:30  | 受付       |
| 9:30-10:00  | カビに関する講義 |
| 10:00-11:50 | 微生物検査実習  |
| 11:50-12:50 | 昼休み      |
| 12:50-15:50 | 亜硝酸根検査実習 |
| 15:50-16:00 | 質疑・閉会挨拶  |

会場：東京都渋谷区恵比寿 1-5-6 ハム・ソーセージ会館内

定員：6名 ※先着順です。なお、定員に満たない場合は中止させていただきます。ご了承ください。

参加費：59,000円（テキスト代を含む・消費税別）

## お申込み方法

裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、7月31日(木)までにFAXでお申込みください。

受付け次第、受付票をFAXで送付いたします。中止となった場合は、その旨ご連絡いたします。



申込み締切り：7月31日(木)

注：先着順のため、定員になり次第締切らせていただきます。

「検査技術実技研修会」参加申込用紙

日程：第1日目 2025年9月19日(金)      9:30～16:00

第2日目 2025年9月20日(土)      9:30～16:00

会場：東京都渋谷区恵比寿 1-5-6 ハム・ソーセージ会館

① 枠内の必要事項をご記入ください。

|               |   |     |  |
|---------------|---|-----|--|
| 会社名           |   |     |  |
| 所在地           | 〒 |     |  |
| フリガナ<br>参加者氏名 |   | TEL |  |
| 所属            |   | FAX |  |

② 該当する箇所にレ点を記入してください。

|                |                          |                          |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| 自社で食肉・食肉製品の検査を | 行っている                    | 行っていない                   |
|                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

③ 検査技術実技研修会に関するご意見、ご要望等ございましたらご記入ください。

|            |     |                                     |     |                         |
|------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------|
| 主催<br>問合せ先 | 名 称 | 一般社団法人食肉科学技術研究所                     |     |                         |
|            | 住 所 | 〒150-0013<br>東京都渋谷区恵比寿 1 丁目 5 番 6 号 |     |                         |
|            | 電 話 | 0 3 - 3 4 4 4 - 1 4 0 8             | FAX | 0 3 - 3 4 4 1 - 8 2 7 3 |
|            | 担当者 | 品質保証部    柴田 ・ 瀧                     |     |                         |

※受付後、受付票をFAXで送付致します。申込締切日以降に連絡がない場合はお手数ですが、ご一報ください。

|        |       |
|--------|-------|
| 事務局記載欄 | 受講No. |
|--------|-------|