

# 平成28年度 第1回 食品微生物管理技術講習会のご案内

近年、消費者の食品に対する安全・安心志向の高まりなどから、食品企業の品質・衛生管理の向上がさらに重要となっています。

このようなことから、食品加工研究センターでは、食品の衛生管理及び基礎的な微生物の管理・検査技術について講義や実習を行う「食品微生物管理技術講習会」を開催いたします。食関連企業等の皆様のご参加をお待ちしております。

- 日 時 平成28年7月12日（火）～14日（木）の3日間
- 場 所 食品加工研究センター 研修室  
(江別市文京台緑町589-4 TEL:011-387-4114)
- 参加料 無 料
- 募集人数 食関連企業等の技術者 16名（初心者対象）  
※定員になり次第、締め切らせていただきますのでご了承ください。
- 主 催 地方独立行政法人北海道立総合研究機構 食品加工研究センター
- 申込方法 申込用紙に所要の事項を記入の上、FAX又はEメールにより、  
**7月8日（金）まで**にお申し込みください。

|      | 9:30                                  | 10:00          | 12:00       | 13:00                   | 14:00                 | 15:00                         | 16:00 | 17:00 |
|------|---------------------------------------|----------------|-------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------|-------|
| 第1日目 | 受付                                    | 微生物制御<br>(講 義) | 昼<br>休<br>み | 細菌検査<br>(講 義)           |                       | 試料調製、<br>一般生菌・大腸菌群検査<br>(実 習) |       |       |
| 第2日目 | 培地調製、<br>次亜塩素酸使用法、<br>ふきとり検査<br>(実 習) |                | 昼<br>休<br>み | 耐熱性菌<br>嫌気性菌検査<br>(実 習) | HACCP<br>概 論<br>(講 義) | 結果判定 (実 習)                    |       |       |
| 第3日目 | 結果判定、<br>顕微鏡観察<br>(実 習)               |                |             |                         |                       |                               |       |       |

**\*留意事項\***

- ・申込期日前に定員になる場合もありますので、お早めにお申し込みください。
- ・お申し込みいただいた方に、当方より受講確認のご連絡を差し上げます。
- ・講習会当日は、筆記用具及び白衣又は作業着をご持参ください。
- ・当センターおよび近隣にはレストラン等がありませんので、昼食をご用意ください。

【お申し込み・お問い合わせ先】

**食品加工研究センター  
食品技術支援部 技術普及グループ**

〒069-0836

江別市文京台緑町589番地4

TEL 011-387-4114

FAX 011-387-4664

food-fukyu@hro.or.jp

# 平成28年度 第1回目

## 食品加工研究センター 食品微生物管理技術講習会 参加申込書

〔申込先〕

地方独立行政法人 北海道立総合研究機構  
食品加工研究センター 食品技術支援部技術普及グループ 行き

〒069-0836 江別市文京台緑町589番地4

FAX 011-387-4664

E-mail food-fukyu@hro.or.jp

〔申込者〕

平成28年 月 日

|       |      |                    |  |
|-------|------|--------------------|--|
| 企業等名  |      |                    |  |
| 連絡先   | 住所   | 〒                  |  |
|       | 電話番号 |                    |  |
| 役 職 名 |      | 氏 名 (ふりがなをお付けください) |  |
|       |      |                    |  |

申込書受領確認の送付方法 (いずれかに○を付けてください)

【 FAX を希望 ・ e-mail を希望 】

連絡先 : FAX 番号またはメールアドレス

備考 (連絡事項等あればご記入ください。)

|  |
|--|
|  |
|--|

申し込み締め切り

7月8日 (金)