

7給衛協発第59号

令和7年11月5日

20条登録検査機関  
信頼性確保部門管理者 様

一般社団法人全国給水衛生検査協会

会長 奥村 明雄  
(代表印省略)

## 令和7年度「認定水道水質検査員更新の手続き」 について（ご案内）

時下、益々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、平素格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当協会は水道法第20条に基づき、水道水質検査を的確に行うために必要な高度な知識を持つ専門家を養成するために、所定の講習会を受講していただき、一定の要件を満たした者を資格認定する認定水道水質検査員制度を設けて、認定証を付与しております。

当資格は付与の後、一定の年限を過ぎる者に対しては更新の手続きを受けていただき、認定の更新を行うことといたしております。

以上

## 令和7年度

### 認定水道水質検査員更新の手続き 募集要項

#### 1. 目的:

本講習会は、水道法第20条の規定に基づく、国土交通大臣及び環境大臣の登録検査機関の水道水質に関する検査員の当協会としての資格認定及び技術の向上を目的とする。

#### 2. 更新の対象者:

認定水道水質検査員の資格取得後、5年間の期限を経過した者のうち、更新の手続きを希望する者を対象とする。

#### 3. 更新の方法

水道水質検査員に必要な知識等を問う数題の課題について、期日までに記述式で解答し、レポート提出を行う。

#### 4. 提出方法

- ・ ページの枚数と様式は問いません。
- ・ メール又は郵送で、下記の間合せ先にご送付ください。

#### 5. 更新の認定:

レポート課題を提出した者に、「一般社団法人全国給水衛生検査協会 認定水道水質検査員」の証書を交付する。

6. 受講料: 20条正会員・自治体関係 1名 3,000円(税込)

非会員 1名 6,000円(税込)

#### 7. 更新の手続き:

受講希望者は、別紙申込書に必要事項をご記入の上、お申し込み下さい。

申込受理後に、受講決定通知書(課題)と請求書をご送付いたします。

なお、当協会は送金手数料を負担いたしませんので、ご注意ください。

8. 申込締切: 令和7年12月19日(金)

9. レポート提出締切: 令和8年1月19日(月)

【間合せ先】〒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 中嶋、大和田  
TEL: 044-270-4375 FAX: 044-270-4376  
E-mail: kyueikyo@kyueikyo.jp

## 認定検査員講習会制度実施要綱

一般社団法人全国給水衛生検査協会

(目的)

第1条 一般社団法人全国給水衛生検査協会（以下、「協会」という。）は、水道水質検査及び簡易専用水道の管理に関する検査を適切に行うために、専門知識を有する者を養成して技術の向上と研鑽を積むことを目的として、認定検査員講習会制度を設ける。

(運営委員会)

第2条 協会はこの制度を的確に実施するために、水道水質検査員制度運営委員会及び簡易専用水道検査員制度運営委員会（以下、「運営委員会」という。）を置く。

- 2 運営委員会の委員は、学識経験者、行政機関、関係団体等 5 名以内で構成し、委員長は学識経験をあて、会長が委嘱する。
- 3 運営委員会は、本制度の基本的事項、認定検査員講習会等の教育内容及び認定条件について審議する。

(修了証の発行)

第3条 協会はこの制度のもと、以下の講習会において、所定の課程を修了した者に修了証を発行する。

- ① 認定水道水質検査員講習会
- ② 認定簡易専用水道検査員講習会

- 2 認定検査員講習会修了証の有効期限は5年間とし、別に定める短期の講習会を受講することにより更新できるものとする。
- 3 厚生大臣認定簡易専用水道検査員講習会の修了者及び平成10年度簡易専用水道検査員講習会修了者（以下、「既得検査員」という。）は、申請により認定検査員となることができる。

附 則

- 1 この要綱は、平成16年10月8日から施行する。
- 2 平成10年に定めた「全国給水衛生検査協会認定検査員制度実施要綱」は廃止する。
- 3 この要綱は、平成27年7月17日から施行する。

令和7年度 認定水道水質検査員更新  
申込書

E-mail:kyueikyo@kyueikyo.jp

令和 年 月 日

一般社団法人全国給水衛生検査協会 会長 奥村 明雄 殿

フリガナ		男 ・ 女	昭和・平成(○印を)
氏名	印		年 月 日生
勤務先名			
受講 手続き	令和 年度(受講年度) 資格証書番号: _____		
勤務先	〒		
	住所:		
	TEL:		
※請求書の宛名及び送付先等が上記と異なる場合ご記入下さい。			
請求書宛名:			
住所:〒			
勤務先名:			
所属名・担当者名:			
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 TEL:044-270-4375			