

7給衛協発第70号

令和7年12月11日

関係各位

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「飲料水検査精度管理調査に関する研修会」

の開催について(ご案内)

当協会の事業推進につきましては、平素格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、水道における水質検査を精度よく行うためには、高度な知識と豊富な経験を持つ専門家による的確な検査の遂行が不可欠であります。そのためには、内部精度管理や外部精度管理を計画的に実施して、検査従事者の技能水準を確保し、検査の精度を適正に保つことが必要です。

これらの目的を達成するための一環として、例年、精度管理調査を実施しており、その結果が纏まりましたので、標記の研修会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴職所属の水質検査及び信頼性の確保に携わる方々の受講ならびに関係の方々への周知方について、宜しくお取り計らいいただきますようご案内申し上げます。

令和7年度「飲料水検査精度管理調査に関する研修会」募集要項

1. 目的

本研修会は、水道水質検査の精度管理について、関係する方々へ、より良い精度管理の在り方について関連情報を伝達し、以て技術水準向上の一助とすることを目的とします。

2. 受講対象者

- 1) 水道水質検査に従事している方
- 2) 水道水質検査の信頼性確保に関する業務に従事している方

3. 研修会の講師及び内容

◇基調講演

「水道水質検査方法と精度管理に関する最新の話題」

国立医薬品食品衛生研究所 生活衛生化学部 第三室室長 小林 憲弘

◇「令和7年度飲料水検査精度管理調査報告」

一般社団法人全国給水衛生検査協会 飲料水検査技術委員会

4. 開催日及び開催会場

◇開催期日： 令和8年3月5日(木) 13:30~16:30(別紙日程表参照)

◇開催会場： TKPカンファレンスセンター 9階(別紙案内図参照)

5. 募集人員：150名

- | | |
|-----------------------|---------------|
| 参加費：20条正会員・賛助会員・自治体関係 | 1名5,000円(税込) |
| 非会員 | 1名10,000円(税込) |

7. 申込締切：令和8年2月20日(金)

8. 参加手続き

参加をご希望の方は、参加申込書に必要事項をご記入の上、下記事務局宛メールにてお申し込み下さい。申込み後、参加票、請求書をご送付いたします。

<申し込み先・問い合わせ先>一般社団法人全国給水衛生検査協会
事務局担当 中嶋・大和田
〒210-0828 川崎市川崎区四谷上町10-6
TEL 044-270-4375
E-mail kyueikyo@kyueikyo.jp

令和7年度 飲料水検査精度管理調査に関する研修会

日 程 表

開催日： 令和8年3月5日(木)

会 場： TKP品川カンファレンスセンター 9階

| 時 間 | 研修内容 |
|-------------|--|
| 13:00～13:30 | ◇受 付 |
| 13:30～13:40 | ◇挨拶 一般社団法人全国給水衛生検査協会 会長 奥村 明雄 |
| 13:40～14:40 | ◇基調講演 |
| | 「水道水質検査方法と精度管理に関する最新の話題」 国立医薬品食品衛生研究所 生活衛生化学部 第三室室長 小林 憲弘 |
| 14:40～15:00 | 休 憩 |
| 15:00～16:30 | ◇令和7年度飲料水検査精度管理調査報告:飲料水検査技術委員会 |
| 15:00～15:10 | 「外部精度管理の取り組みと実績について」 |
| 15:10～15:50 | 「飲料水検査精度管理調査結果報告」 |
| 15:50～16:10 | 「是正処置について」 |
| 16:10～16:30 | 「アンケート調査結果について」 |

【案内図】

TKP 品川カンファレンスセンター 9階

電話 03-5793-3571

□住 所

〒108-0074

東京都港区高輪 3-25-23 京急第2ビル 6F/7F/9F/10F (受付：9F)

□アクセス

JR各線「品川駅」高輪口 徒歩3分

京急本線「品川駅」高輪口 徒歩4分



令和7年度
飲料水検査精度管理調査に関する研修会
参加申込書

事務局 E-mail:kyueikyo@kyueikyo.jp

開催日: 令和8年3月5日(木) 開催場所:TKPカンファレンスセンター 9階

一般社団法人全国給水衛生検査協会
会長 奥村 明雄 殿

| | |
|--|---|
| 勤務先名 | |
| 受講者名 | |
| | |
| | |
| 勤務先 | 〒 |
| | 住所: |
| | TEL: |
| 請求書送付先 | ※請求書の宛名・送付先等が上記と異なる場合ご記入下さい。 請求書の宛名: |
| | 〒 |
| | 勤務先名: |
| | 担当者: |
| <p>問い合わせ先: 〒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: 大和田いづみ TEL: 044-270-4375</p> | |