

## 回答者についてご回答ください。

(記名されたい場合はその他を選択の上、ご記入ください。)

### 1. 【必須】ご所属 \*

検査機関

地方厚生局

検疫所

その他

### 2. 【必須】ご担当業務 \*

信頼性確保

検査

受付・事務

その他

講義についてご回答ください。

...

3. 【必須】内容 \*

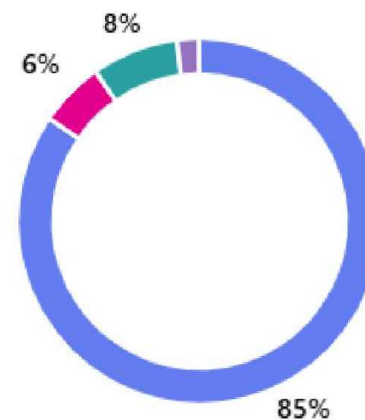
	参考になった	どちらかといえば参考になった	どちらかといえば参考にならなかった	参考にならなかった
器具容器包装の規格基準の改正及び分析法の性能評価について	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
横浜検疫所 輸入食品・検疫検査センターにおける検査の信頼性確保について	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
令和7年度の登録検査機関の立入検査の指摘・検討事項及び各種申請等の留意事項について	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. 【必須】時間 \*

	長い	ちょうどよい	短い
器具容器包装の規格基準の改正及び分析法の性能評価について	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
横浜検疫所 輸入食品・検疫検査センターにおける検査の信頼性確保について	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
令和7年度の登録検査機関の立入検査の指摘・検討事項及び各種申請等の留意事項について	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

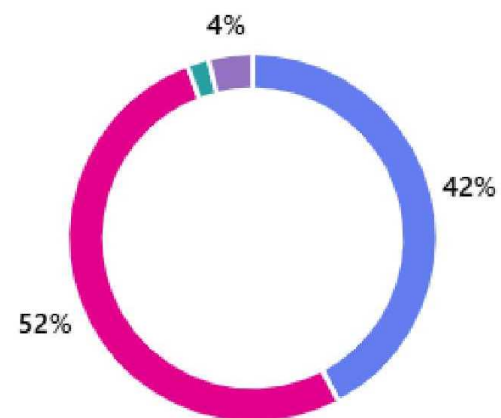
## 1. 【必須】ご所属

● 検査機関	44
● 地方厚生局	3
● 検疫所	4
● その他	1

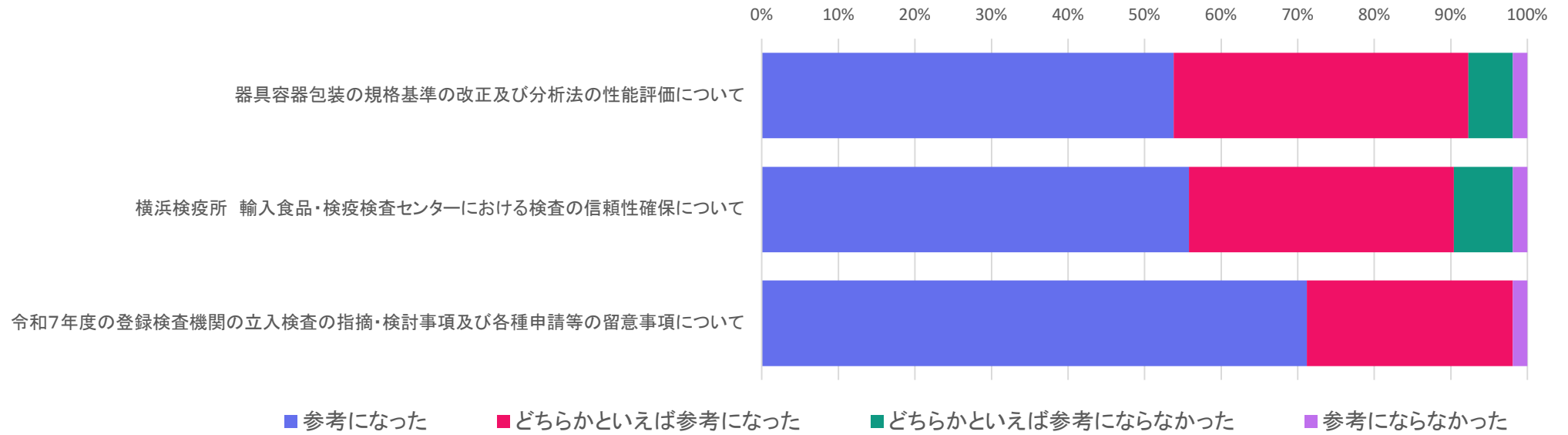


## 2. 【必須】ご担当業務

● 信頼性確保	22
● 検査	27
● 受付・事務	1
● その他	2



### 3【必須】内容



### 4【必須】時間

