

平成 29 年 12 月 15 日

1 号・8 号 登録業者 様

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会
会 長 鈴 木 武

平成 29 年度第 4 回「清掃作業従事者研修指導者講習会」(新規・再)
の開催について (お知らせ)

- 【 日 時 】 平成 30 年 2 月 19 日 (月) 9:25 ~17:45
- 【 場 所 】 かながわ労働プラザ 3 F Bホール (略図・裏面)
- 【 受 講 料 】 会員 : 10,285 円 (税込・テキスト代含む)
非会員 : 13,285 円 (税込・テキスト代含む)
- 【 受 講 資 格 】 下記 A・B の 2 つのうち、いずれかの条件を満たす者とします。
なお、この受講資格は全国協会が実施する清掃作業従事者研修の講師要件に準じたものです。
A. 「清掃作業従事者研修指導者講習会」を修了した者
B. 建築物環境衛生管理技術者、清掃作業監督者、ビルクリーニング技能士のいずれかの資格を保有している者。
- 【 定 員 】 120 名 (先着順で受付、定員に達し次第締め切らせていただきます。)
- 【 申込締切日 】 平成 30 年 2 月 5 日 (月)
- 【 申込方法 】 受講申込用紙と振込金受領証のコピーを添付のうえ F A X 又は郵送にてお申込み下さい。
- 【 申 込 先 】 一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会
F A X 0 4 5-6 4 1-0 3 8 9 (T E L 045-641-2802)
- 【 認 定 証 】 当日、講習会終了後、「認定証」を交付いたします。
認定証の有効期間は、3 年間となります。

※再受講者の「認定証」の送付について

再受講者の方は、前回「認定証」の写しを必ずご送付ください。

平成29年度 清掃作業従事者指導者講習会

講習科目 (カリキュラム) 予定

開催日:平成30年2月19日(月)

会場:かながわ労働プラザ

時間	科目	講師
9:25~9:30	挨拶	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
9:30~10:20	建築物の環境衛生	横浜市健康安全部生活衛生課
10:25~11:55	作業従事者の責任と心得	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
11:55~12:40	昼食・休憩	
12:40~13:40	最新技術の動向	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
13:45~14:45	機械・器具の知識と洗剤及び床維持剤の知識と取扱い方法	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
14:50~15:50	建築物の部位別清掃基本作業方法	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
15:55~17:25	各種建材の特徴と基本清掃作業方法	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
17:25~17:45	質疑応答・講評・認定証交付	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会



平成 29 年度 第 4 回清掃作業従事者研修指導者講習会(新規・再)受講申込書

事業所名 _____

所在地 _____

電話 _____

FAX _____

氏 名		生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
受講資格 (「A」か「B」のいずれかと「保持資格欄」を記入してください。)			
A (再講習)	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (前回の「認定書」の写しが必要です。FAX 願います。) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)		
B (新規講習)	保有資格 (資格ごとに有 無に○を付けたうえ、有の場合は取得年と番号を記入すること) (受講資格は、 <u>ビルクリ・ビル管・清掃監督者のいずれか保有資格者のみ対象</u> となります) (資格名) (有無) (取得年) (免許・認定番号等) ※下記の保持資格の写しが必要です。申込書と一緒に F A X 願います。		
建築物環境衛生管理技術者	有 無	昭和・平成	年
清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年
ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	年

<ここに振込票の写しを貼る>

振込先 (指導者講習会専用口座)

◎ゆうちょ銀行 一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会
口座番号 00210-1-44452

- ※ 振込手数料は各自負担でお願いいたします。
- ※ 基本的に受講料の返却はいたしませんのでご承知おきください。
- ※ 個人名でお振込される場合でも、必ず会社名を記入してください。
- ※ 受講者が複数の場合は、裏面の受講申込書をコピーしてご使用ください。
その場合の振込みは、合算してお振込いただけます。

*** 個人情報の取り扱いについて ***

受講申込書に記入された個人情報については、受講票の発送、認定証の作成など、公益社団法人全国ビルメンテナンス協会が行う本業務に限って利用し、第三者に提供することはありません。また、受講申込書に記入された個人情報は、永年弊協会にて保有します。

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会 会長 一戸 隆 男
一般社団法人神奈川県ビルメンテナンス協会 会長 鈴木 武

(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会行

平成 年 月 日

FAX : 045-641-0389

平成 29 年度 第 4 回清掃作業従事者研修指導者講習会(新規・再)受講申込書

事業所名

所在地

電話

FAX

氏名		生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
受講資格 (「A」か「B」のいずれかと「保持資格欄」を記入してください。)			
A (再講習)	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (前回の「認定書」の写しが必要です。FAX 願います。) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)		
B (新規講習)	保有資格 (資格ごとに有 無に○を付けたうえ、有の場合は取得年と番号を記入すること) (受講資格は本年度より、 <u>ビルクリ・ビル管・清掃監督者のいずれか保有資格者のみ対象</u> となります) (資格名) (有無) (取得年) (免許・認定番号等) ※下記の保持資格の写しが必要です。申込書と一緒に FAX 願います。		
建築物環境衛生管理技術者	有 無	昭和・平成	年
清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年
ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	年

氏名		生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
受講資格 (「A」か「B」のいずれかと「保持資格欄」を記入してください。)			
A (再講習)	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (前回の「認定書」の写しが必要です。FAX 願います。) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)		
B (新規講習)	保有資格 (資格ごとに有 無に○を付けたうえ、有の場合は取得年と番号を記入すること) (受講資格は本年度より、 <u>ビルクリ・ビル管・清掃監督者のいずれか保有資格者のみ対象</u> となります) (資格名) (有無) (取得年) (免許・認定番号等) ※下記の保持資格の写しが必要です。申込書と一緒に FAX 願います。		
建築物環境衛生管理技術者	有 無	昭和・平成	年
清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年
ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	年