

平成 30 年 5 月 11 日

各 位

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会  
会 長 鈴 木 武

## 平成 30 年度 病院清掃従事者講習会開催のご案内

### 【趣 旨】

病院清掃従事者については、医療法施行規則第 9 条の 15 第 6 号で「従事者に対して、適切な研修を実施していること」と定められております。

当講習は、関係法令・厚生労働省通知・(一財)医療関連サービスマーク振興会に定められている教育訓練内容を従事者の知識・技術の確保のために実施するものであり、従事者研修実施の実績となる証明を得ることもできますので、企業内研修の一助にさせていただきたくご案内申し上げます。

【日 時】 平成 30 年 7 月 7 日 (土) 9:30~17:00

【場 所】 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室

【対 象 者】 病院清掃作業従事者

【受 講 料】 会員 6,000 円 (テキスト代含む)  
非会員 12,000 円 (テキスト代含む)

下記口座に振込をお願いいたします。

振込口座 金融機関名・店名 : スルガ銀行 横浜支店 口座種類・番号 : 普通預金・2193553 口座名 : 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(すずきたけし)
---

※ 振込手数料は各自負担をお願いいたします。

※ 納金された受講料は理由の如何を問わず払い戻しはいたしませんので  
予めご承知おき下さい。

【申込締切日】 平成 30 年 6 月 22 日 (金)

【申込方法】 別紙、受講申込用紙に振込金受領証のコピーを添付のうえ FAX にて  
お申込み下さい。

【申 込 先】 〒231-0026  
横浜市中区寿町 2-5-1 川本工業ビル 7F

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 (TEL 045-641-2802)

【修了証】 当日、研修会終了後、「修了証」を交付いたします。

平成 30 年 月 日

## 平成 30 年度 病院清掃従事者講習会

### 受 講 申 込 書

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会 御中

会 社 名

住 所

電 話 番 号

F A X 番 号

ご担当者氏名



次のとおり受講の申込みをします。

<p>平成 30 年 7 月 7 日 (土) 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室 (ふりがな) 受講者氏名 生年月日</p>	<p><u>この欄に「払込受領証」のコピーを添付してください。</u></p>
<p>(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日</p>	
<p>(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日</p>	
<p>(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日</p>	
<p>(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日</p>	
<p>(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日</p>	

- (注) (1) 申込受講料の返却はいたしませんのでご承知おき下さい。  
(2) 申込みをされた方は必ず受講して下さい。  
(3) 講習修了証に氏名を記入しますので、楷書にて記入して下さい。  
(4) 振込受領証のコピーを添付の上、FAX 又は郵送にてお申込み下さい。  
(5) お申込みいただいた個人情報につきましては、本講習以外の目的では使用しません。