

令和2年3月13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

令和2年度 第1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 】 令和2年6月19日(金) 9:25～17:45

【 場 所 】 横浜市中区寿町2-5-1 川本工業ビル7F
神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室 (略図・裏面)

【 受講料 】 会員:10,500円(税込・テキスト代含む)
非会員:13,500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. 再講習:「清掃作業従事者研修指導者講習会」を修了した者。
B. 新規講習: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 】 100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 】 令和2年6月1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FAX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
FAX 045-641-0389 (TEL 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。

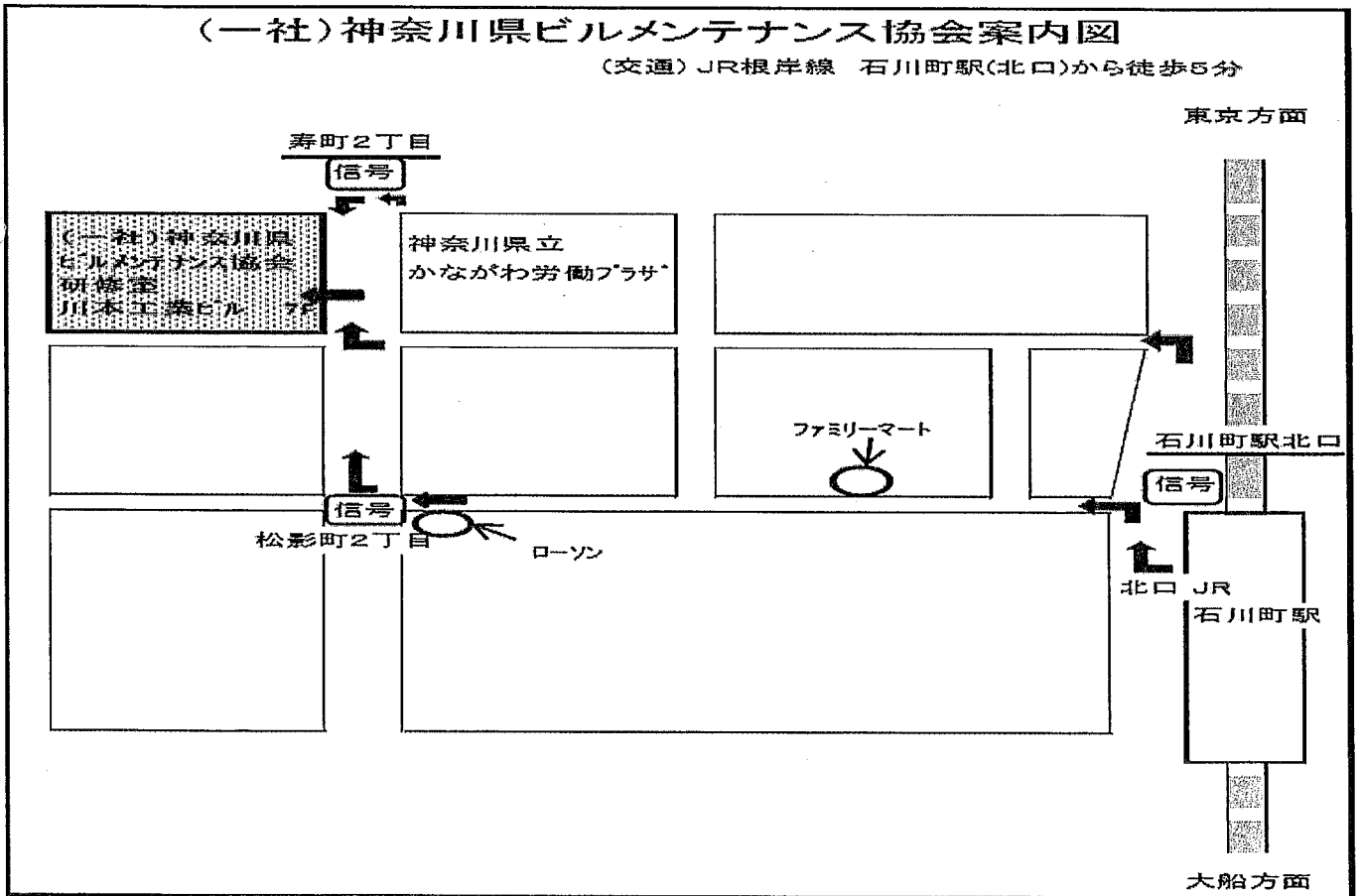
令和2年度 清掃作業従事者指導者講習会

講習科目 (カリキュラム) 予定

開催日: 令和2年6月19日(金)

会場: 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室

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
9:30~10:30	建築物の環境衛生	横浜市健康福祉局健康安全部 生活衛生課
10:30~11:30	最新技術の動向	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
11:30~12:15	昼食・休憩	
12:15~13:30	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
13:30~14:45	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
14:45~16:00	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
16:00~17:15	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
17:15~17:30	質疑応答・講評・修了書交付	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会



FAX : 045-641-0389

令和2年度 第1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、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				

<振込み方法>

◎ゆうちょ銀行(郵便局)から
のお振込みは、右記のとおり ⇒
転記して、お振込みください。

◎銀行(郵便局以外)・ネット
バンキングからの振込口座

振込先：一般社団法人
神奈川県ビルメンテナンス協会
振込口座：ゆうちょ銀行
〇二九(セロニキュ)店
当座：0044452

払込取扱票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

00	002101	44452	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
加入者名	一般社団法人神奈川県ビルメンテナンス協会		料金	備考							
通信欄	おとこ										
ご依頼人	おなまえ										
日附印	日 附 印										

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。
*これより下部には何も記入しなくても構いません。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	002101	44452						
加入者名	一般社団法人神奈川県ビルメンテナンス協会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	おなまえ							
日附印	日 附 印							
料金	円							
備考								

この受領証は、大切に保管してください。

- (注) (1) 申込受講料の返却はいたしませんのでご承知おきください。
 (2) 申込みをされた方は必ず受講して下さい。(変更は研修会3日前迄にご連絡下さい)
 (3) 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ください。
 (4) お申込みいただいた個人情報につきましては、本研修以外の目的では使用しません。

FAX : 045-641-0389

令和2年度 第1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となります</u>)		
	(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となります</u>)		
	(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	

*** 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