

平成 29 年 6 月 16 日

貯水槽清掃登録業者 殿

(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 2・3 回貯水槽清掃作業従事者研修会開催のご案内

貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記につきまして、下記の通り実施いたしますので、日々ご多用中とは存じますが貯水槽清掃作業従事者登録研修を受講していない方々にご案内申し上げます。

なお、本研修は「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」(通称 建築物衛生法)に基づくもので、県知事登録、横浜市長登録、川崎市長登録、相模原市長登録の要件となっております。

記

### 【開催日時・研修会場】

第 2 回 平成 29 年 8 月 23 日 (水) 9:25~17:35 かながわ労働プラザ 3F

第 3 回 平成 29 年 11 月 20 日 (月) 9:25~17:35 かながわ労働プラザ 3F

【対象者】 貯水槽清掃作業従事者

【受講料】 会員 7,000円 (テキスト代含む)  
非会員 10,800円 ( " )

※郵便局にて振込をお願いいたします。(別紙・払込取扱票)

※振込手数料は各自負担をお願いいたします。

※受講料の返却はいたしませんのでご承知おきください。

【申込締切日】 第 2 回開催：平成 29 年 8 月 9 日 (水)  
[第 3 回開催：平成 29 年 11 月 6 日 (月)]

【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 F A X 又は郵送にてお申込みください。

【申込先】 〒231-0015  
横浜市中区尾上町 5-80 神奈川中小企業センター10 階  
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)

# 平成29年度 貯水槽清掃作業従事者研修会

## 講習科目 (カリキュラム)

開催日：平成29年8月23日(水)

会場：かながわ労働プラザ

受付 9:00~9:20

時間	科目	(所属)講師
9:25 ~ 9:30	オリエンテーション	(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
10:35 ~ 11:45	給水設備と機器	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
11:45 ~ 12:30	昼食・休憩	
12:30 ~ 13:20	水と健康 貯水槽の消毒	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
13:25 ~ 14:25	作業の安全と衛生	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
14:30 ~ 15:30	貯水槽の塗装方法	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
15:35 ~ 17:05	貯水槽の清掃方法	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
17:10 ~ 17:35	講評・修了証交付	(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会



## 平成 29 年度 貯水槽清掃作業従事者研修会

## 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

責任者氏名



次のとおり受講の申込みをします。

平成 29 年 8 月 23 日 (水) かながわ労働プラザ (ふりがな) 受 講 者 氏 名 生 年 月 日	平成 29 年 11 月 20 日 (月) かながわ労働プラザ (ふりがな) 受 講 者 氏 名 生 年 月 日	この欄に「払込受領証」のコピーを添付してください。  振込先：ゆうちょ銀行 貯水槽清掃作業従事者研修会  ◎ゆうちょ銀行からの振込み 加入者名：(一社) 神奈川県 ビルメンテナンス 協会 口座番号：00290-7-33453  ◎上記以外からの振込み 振込先：(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会 振込口座： ○二九 (ゼロニキュウ) 店 (029) 当座：033453
(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日	

- (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ください。  
但し、諸般の理由で受講者又は受講日を変更する場合は、研修会 3 日前迄に必ずご連絡ください。それ以降は認められませんのでご承知おきください。  
(3) 研修修了証に氏名及び生年月日を記入しますので、楷書にて記入してください。  
(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ください。  
(5) 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いたしません。