

1号・8号登録業者 殿

平成22年5月13日  
(社) 神奈川県ビルメンテナンス協会  
会長 鴻 義久

## 平成22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)

標記の件につきまして、本年度第1回講習会の開催いたしますので受講されますようご案内申し上げます。

- 【日時】 平成22年7月23日(金) 9:30～17:30  
【場所】 かながわ労働プラザ 4F 第3会議室 (略図・裏面)  
【受講料】 10,000円 (税込・テキスト代除く)  
【テキスト料】 3,000円 (受講料と一緒に振込み下さい)  
【振込合計】 13,000円 (振込手数料はご負担をお願いいたします)  
【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

※平成19年度以前に指導者講習会を受講している場合も修了した者として扱います。

B. 下記の区分ごとに建築物環境衛生上の維持管理に関する実務経験がある者

- ①大学・高等専門学校・短期大学卒業者：10年以上
- ②専門学校・高等学校卒業者：15年以上
- ③中学校卒業者：20年以上

※実務経験年数が満たない方でも、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などの保有資格を実務経験年数として換算することがありますので、お問い合わせ下さい。

- 【定員】 72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22年7月9日(金)  
【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】 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。

平成22年度 第1回清掃作業従事者研修指導者講習会(新規・再)

講習科目 (カリキュラム)

開催日 : 平成22年7月23日

会場 : かながわ労働プラザ 4F 第3会議室

時 間	科 目	講 師
9:30 ~ 9:40	挨拶	(社)神奈川県ビルメンテナンス協会
9:40 ~ 10:40	ビル環境衛生と清掃	横浜市健康福祉局 健康安全部生活衛生課
10:40 ~ 10:50	休 憩	
10:50 ~ 11:50	清掃の意義と目的 マナーと心得 個人情報と労働安全(労災)	(社)神奈川県ビルメンテナンス協会
11:50 ~ 12:50	昼 食 ・ 休 憩	
12:50 ~ 13:50	機械・器具の知識と取扱い方法 洗剤とワックスの知識と取扱い方法	(社)神奈川県ビルメンテナンス協会
13:50 ~ 14:00	休 憩	
14:00 ~ 15:00	部位別の清掃基本作業方法 廃棄物処理	(社)神奈川県ビルメンテナンス協会
15:00 ~ 15:10	休 憩	
15:10 ~ 16:40	材質別の特徴と基本清掃作業方法	(社)神奈川県ビルメンテナンス協会
16:40 ~ 17:30	講評・認定証交付	(社)神奈川県ビルメンテナンス協会



FAX : 045-641-0389

平成 22 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)
<b>受講資格</b> (AかBのいずれかを記入すること)			
A	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (下記の必要事項を記入すること) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)		
B	<b>最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数</b> (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要)		
<b>保有資格</b> (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)			
	(資格名)	(有無)	(取得年) (免許・認定番号等)
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 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、当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。

社団法人全国ビルメンテナンス協会 会長 狩野 伸 彌  
社団法人神奈川県ビルメンテナンス協会 会長 鴻 義 久

FAX : 045-641-0389

平成 22 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のいずれかを記入すること)						
A	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (下記の必要事項を記入すること) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)					
B	最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数 (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要)					
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)						
	(資格名)	(有無)	(取得年)	(免許・認定番号等)		
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のいずれかを記入すること)						
A	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (下記の必要事項を記入すること) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)					
B	最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数 (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要)					
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)						
	(資格名)	(有無)	(取得年)	(免許・認定番号等)		
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			