

平成 22 年 7 月 2 日

1 号・8 号登録業者 殿

(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 4 回清掃作業従事者登録研修会開催のご案内

### 【 趣 旨 】

この研修会は、「建築物における衛生的環境の確保に関する法律（以下 建築物衛生法）」における、建築物清掃業（1 号及び 8 号登録）の登録要件として定められた「清掃作業従事者研修」として、建築物衛生法施行規則 25 条の 2 に基づき、研修の実施団体として厚生労働大臣の登録を受けた、社団法人神奈川県ビルメンテナンス協会が開催するものです。

尚、保健所立入り調査及び県知事並びに横浜市長登録更新の際、この研修会の修了証が、証明書となることを申し添えます。

記

【 日 時 】 平成 22 年 9 月 9 日（木）

【 場 所 】 小田原市民会館 本館 3F 小ホール （略図・裏面）

【 対 象 者 】 建築物清掃作業従事者

【 受 講 料 】 6, 0 0 0 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。  
※受講料の返却は致しませんのでご承知おきください。

【 申 込 締 切 日 】 平成 22 年 8 月 27 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 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  
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、講習会終了後、「修了証」を交付いたします。



平成 2 2 年度清掃作業従事者登録研修会

受 講 申 込 書

(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

担当者氏名



次のとおり受講の申込みをします。

平成 22 年 9 月 9 日 (木) 小田原市民会館 (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 (清掃作業従事者登録研修会 小田原会場・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 00200-2-80260
(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致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、講習会 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。

(受講日の変更は 1 回限り)

(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、本講習以外の目的では使用しません。