

平成 23 年 12 月 6 日

1 号・8 号登録事業者 様

(社) 神奈川県ビルメンテナンス協会
会 長 鴻 義 久

平成 23 年度第 4 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)

※ 本年度最後の講習会となりますので、ご注意ください。

- 【 日 時 】 平成 24 年 2 月 13 日 (月) 9:30 ~17:30
【 場 所 】 かながわ労働プラザ 3 F Bホール (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てします。

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再講習者として扱います。

B. **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。**

(別紙の全国ビルメンテナンス協会からの通達文「受講資格変更」をご参照ください)

- 【 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 】 平成 24 年 1 月 27 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 F A X 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
F A X 0 4 5-6 4 1-0 3 8 9 (T E L 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。

※再受講者の認定期間の重複について

「認定証」の有効期限の 6 ヶ月前までに限り早期受講が可能となりました。

例) 「認定証」の有効期限：平成 24 年 7 月保有者が平成 24 年 2 月 13 日講習会受講の場合 (有効期限：平成 27 年 6 月) となります。

但し、申込の際、上記の「認定証」(写し)の提出が必要となります。
これが提出されない場合は、(有効期限：平成 27 年 1 月) となりますので、
ご注意ください。

平成23年度 第4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24年2月13日

会場：かながわ労働プラザ

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



平成 23 年度 第 4 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 (再講習)	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 (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</u> となります) (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。

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会 会長 一戸 隆 男
社団法人神奈川県ビルメンテナンス協会 会長 鴻 義 久

(社) 神奈川県ビルメンテナンス協会行

平成 年 月 日

FAX : 045-641-0389

平成 23 年度 第 4 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 (再講習)	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 (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</u> となります) (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 (再講習)	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 (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</u> となります) (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		