

令和2年8月24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、一般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。

なお、保健所立入り調査及び県知事登録、横浜市長登録、川崎市市長登録、相模原市長登録の際、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】 令和2年10月14日（水） 9：25～17：30

【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

【対象者】 建築物清掃作業従事者

【受講料】 会員 3,100円（テキスト代含む）  
非会員 6,100円（テキスト代含む）

※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でお願いいたします。

※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】 令和2年9月30日（水）

【定 員】 50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FAX又は郵送にてお申込みください。

【申込先】 〒231-0026  
横浜市中区寿町 2-5-1 川本工業ビル 7階  
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）

【修了証】 当日、研修会終了後、「修了証」を交付いたします。

※コロナ感染対策のため、中止や延期になる可能性があります。

# 令和2年度 清掃作業従事者登録研修会

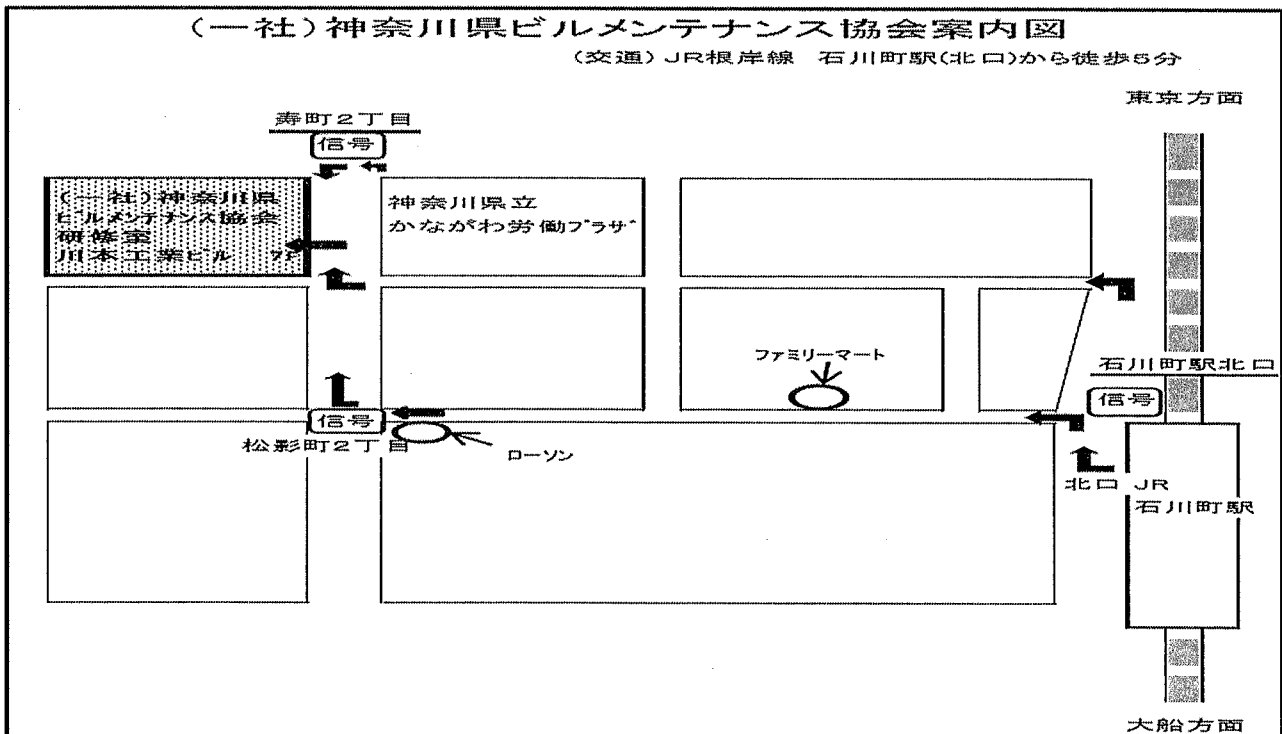
## 講習科目 (カリキュラム) 予定

開催日:令和2年10月14日(金)

会場:神奈川県協会 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
10:30~11:45	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
11:45~12:30	昼食・休憩	
12:30~13:45	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
13:45~14:45	ビル清掃と基本作業(実技)	(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

・内容に関しては、変更になる可能性があります



令和2年度 第4回清掃作業従事者登録研修会  
**受講申込書**

会社名

住所

電話番号

担当者氏名

FAX 番号



次のとおり受講の申込みをします。

<p style="text-align: center;"><b>令和2年10月14日(水)</b></p> <p style="text-align: center;">神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室</p> <p>受講者氏名(ふりがな)</p> <p>生年月日</p> <p>(ふりがな) 氏名</p> <p>生年月日      年      月      日</p> <p>(ふりがな) 氏名</p> <p>生年月日      年      月      日</p> <p>(ふりがな) 氏名</p> <p>生年月日      年      月      日</p> <p>(ふりがな) 氏名</p> <p>生年月日      年      月      日</p> <p>(ふりがな) 氏名</p> <p>生年月日      年      月      日</p>	<p>この欄に「払込受領証」のコピーを添付してください。</p>
--	----------------------------------

**<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  
 ○二九(セロニキョリ)店  
 当座：044470

00		口座番号・番号はお間違えの念いよう記入してください。		口座番号(右詰め記入)		金額		千：百：十：万：千：百：十：円		
0	0	2	3	0	2	4	4	4	7	0
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	備考			
通信欄 おとこの 依頼人 おなまえ						日	附			
(ご連絡先電話番号)						印	附			

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、おとこの・おなまえをご記入ください。  
 ※ご依頼人欄には何卒記入しなさい。

振替払込請求書兼受領証

口座番号	002302
金額	44470
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
金額	
おなまえ	
依頼人	
料金額	
備考	

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。  
 切り取らないでお出しください。  
 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。