

除菌清掃関係研修会

【研修会の目的】

新型コロナ・ノロウイルス感染症等のウイルスや食中毒菌等の細菌（等）の除菌の重要性が増大するとともに、継続的対応が求められています。

そのため、これらの除菌が従来的一般清掃と比較してどのような違いがあり、また、それを踏まえて、どのように具体的に除菌作業を進めていくかについて実践例を通して、知識及び除菌清掃方法等の習得を目的とするものです。

開催日：令和7年8月19日（火） 13:00～17:00

場所：郡山市労働福祉会館 2階中ホール 郡山市虎丸町 7-7 024-932-5279

【受講料】 ￥1,000 【申込方法】 申込書をご覧ください。【申込期限】 7月31日（水）

【内容】

時 間	内 容
13:10～14:10 (1:00)	細菌・ウイルスの基礎知識
14:10～14:20	休 憩
14:20～15:40 (1:20)	感染予防の除菌・除ウイルス ・通常現場との違い ・適切な資機材 ・その正しい使用方法 ・従事者の個人衛生 ・床の管理 一般方法との違い、床材別
15:40～15:50	休 憩
15:50～16:25 (0:35)	チェックシート
16:25～16:40 (0:15)	資機材等について
16:40～16:55 (0:15)	質疑応答

除菌清掃関係研修会カリキュラム

時 間	内 容
13 : 10～14 : 10 (1:00)	細菌・ウイルスの基礎知識
14 : 10～14 : 20	休 憩
14 : 20～15 : 40 (1:20)	感染予防の除菌・除ウイルス ・ 通常現場との違い ・ 適切な資機材 ・ その正しい使用方法 ・ 従事者の個人衛生 ・ 床の管理 一般方法との違い、床材別
15 : 40～15 : 50	休 憩
15 : 50～16 : 25 (0:35)	チェックシート
16 : 25～16 : 40 (0:15)	資機材等について
16 : 40～16 : 55 (0:15)	質疑応答

申込み期限 7 月 31 日 (水)

令和 年 月 日

(公社) 福島県ビルメンテナンス協会 行 (FAX : 0 2 4 - 5 2 2 - 1 1 1 8)

除菌清掃関係研修会受講申込書

会 社 名		担当者名	
会 社 住 所	〒		
電 話 番 号		FAX 番号	

＜受講申込者＞※修了証書作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入して下さい。

No	氏 名 ふりがな	生年月日	清掃経験年数	送金額
1		S・H 年 月 日	年	円
2		S・H 年 月 日	年	
3		S・H 年 月 日	年	

振込銀行： 東邦銀行 県庁支店

口座番号： 普通 1 0 7 1 9 0 2

名 義： (公社) 福島県ビルメンテナンス協会

会長 八巻 弘一

＜振込金受領書貼付欄＞

＜申込先＞ (公社) 福島県ビルメンテナンス協会

〒960-8043 福島市中町 4-20 エスケー中町ビル 704

*** 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、受講当日の本人確認、修了証書の作成など、当公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会が行う本研修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。