

登録事業者 各位

社団法人福島県ビルメンテナンス協会

会 長 飯澤 建八郎

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 (ご案内)

拝啓 平素より当協会にご支援ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、すでにご承知の通り、建築物清掃業及び建築物環境衛生総合管理業の登録事業者は、建築物衛生法に定める「登録に必要な人的要件」を満たすための研修として、清掃作業従事者研修を実施することになっております。

(公社)全国ビルメンテナンス協会は、建築物衛生法第 12 条の 6 に基づく指定団体事業の一環として、各登録事業者が行う従事者研修が計画的に行われ、かつ研修の水準の確保を図るため、当該事業者の従事者研修指導者を対象とした標記講習会を行っています。

つきましては、当協会では全国協会に協力し、標記講習会を開催しますのでご案内いたします。

なお、厚生労働省健康局生活衛生課長通知では、事業主が自ら行う研修については、研修の指導者等に関し、厚生労働大臣登録機関が行う従事者研修に相当するものであるか否かを十分審査することとされております。全国協会では、企業内で行われる従事者研修の証明事業を行っておりますが、本講習を受けていない指導者による研修の場合は、研修実施状況(計画)書への証明はできませんのでご承知置き下さい。

登録事業者の事業主各位におかれましては、是非この機会に清掃作業従事者研修指導者講習会をご受講いただき、企業内研修の体制を整えられますようご案内申し上げます。

敬具

※ 再講習会は平成 22 年 11 月 25 日に新規で講習を受講された方を主な対象としております(別添名簿) また、再講習会は当協会でも過去に新規講習会を受講された方ならどなたでも受講することができます。

平成 25 年度清掃作業従事者研修指導者講習会

主催：(公社)全国ビルメンテナンス協会

協力：(社)福島県ビルメンテナンス協会

1. 日 時 平成 25 年 11 月 21 日(木) 午前 9 時 30 分～午後 5 時 00 分
(受付は午前 9 時 15 分から)

2. 会 場 「安積総合学習センター」 2 階 第 2・3 会議室 Tel 0249-45-6466
住所：福島県郡山市安積町荒井字南赤坂 265

3. 受講資格 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。
 (※平成23年6月から「事業登録制度に係る従事者研修開催マニュアル」が改定され、以下のように変更されました。)

- A. 「清掃作業従事者研修指導者講習会」を修了した者
 ※過去に指導者講習会を1度でも受講している者は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。

4. 定 員 30名

5. 申 込 先 (社)福島県ビルメンテナンス協会
 別紙申込書に必要事項記入の上、当協会事務局までFAX(024-522-1118)でご返送下さい。

6. 申込締切 平成25年11月8日(金)

7. 携 行 品 筆記用具、ノート(テキストは当日配布)

8. 受 講 料 10,000円(税込)

事前に下記口座に受講料をお振り込み下さい。

振込銀行 東邦銀行 県庁支店 普通預金
 口座番号 1071902
 名 義 (社)福島県ビルメンテナンス協会 会長 飯澤 建八郎

9. その他 後日受講決定通知書兼受講票をFAXで送信いたします。
 カリキュラムは下記のとおりです。本講習修了者には認定証を交付します。(認定期間3年)

予定カリキュラム

| 科 目 | 内 容 | 講 師 |
|--------------|-----------------------------|----------------------|
| 挨拶 | | (社)福島県ビルメンテナンス協会 |
| 建築物衛生法 | 建築物衛生法、事業登録制度の趣旨と従事者研修の位置付け | 福島県 保健福祉部 食品生活衛生会 |
| 教育技法 | 講義技術 | (社)福島県ビルメンテナンス協会 |
| 清掃技術 | 建材別清掃法 用途別清掃法 | (社)福島県ビルメンテナンス協会 |
| 作業管理 | 作業計画 作業評価 | (社)福島県ビルメンテナンス協会 |
| 環境配慮 顧客対応 | 廃棄物、廃液の問題 顧客満足、マナー | (社)福島県ビルメンテナンス協会 |
| 質疑応答、認定証授与 | | |

清掃作業従事者研修指導者講習会(新規・再講習)受講申込書

事業所名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

FAX番号(必須) _____

※FAX番号は、受講決定通知兼受講票を送信する際必要となりますのでご記入漏れのないよう願います。

| | | | |
|---|--------|--|----------------|
| 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) | | B (新規講習) | |
| 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) _____ | | 保有資格 (資格ごとに有・無に○を付け、有の場合は取得年と番号を記入すること) | |
| 資格名 | 資格の有・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 | |

【振込金受領書貼付欄】

- ※ 複数名でのお申込の場合、受講料は一括してお振込願います。
- ※ 振込手数料は各自負担をお願いいたします。
- ※ 基本的に受講料の返却はいたしませんのでご承知置きください。

受講申込先：〒960-8043 福島県福島市中町4-20 みんなのビル704
 (社) 福島県ビルメンテナンス協会
 FAX番号 024-522-1118

*** 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