

福島 BM 協会第 19 号

令和 2 年 12 月 21 日

各 位

公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会

会 長 佐藤 日出一

(公印省略)

貯水槽清掃作業従事者研修会について

このことついて、別紙の開催要領に基づき、令和 3 年 2 月 26 日（金）に福島市の福島県青少年会館で開催しますので、ご案内申し上げます。

なお、研修の受講を希望される場合には、令和 3 年 1 月 25 日（月）までに申し込みをされるようお願いいたします。

(注) 新型コロナウイルス感染防止の観点から、十分な間隔が保てる会場（福島県青少年会館：大研修室：180 名収容）を確保しましたので、受講にあたっては、マスクの着用と手指のアルコール消毒をお願いするとともに、受講当日に発熱（37.5 度以上）や倦怠感・咳の症状がある場合には、受講できません。

公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会

福島市中町 4 番 20 号 みんなビル 704

TEL : 024-522-2015 FAX : 024-522-1118

貯水槽清掃作業従事者研修会のご案内

主催：公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会

1. 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、建築物飲料水貯水槽清掃業（5号登録）の登録要件として定められた「貯水槽清掃作業従事者研修」として、建築物衛生法施行規則第28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、公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会が開催するものです。

2. 開催日：令和3年 2月26日（金）

3. 開催場所：会場名 福島県青少年会館 2階 大研修室
所在地 963-8153：福島市黒岩字田部屋 53-5
【024-546-8311】

4. 研修内容：
（予定）

研 修 科 目 名	研 修 時 間
1.建築物衛生法を中心とした関係法令	60分
2.水と健康 貯水槽の消毒方法	60分
3.給水設備と機器	90分
4.貯水槽の清掃方法	120分
5.作業の安全と衛生 貯水槽の塗装方法	60分

5. 定 員：30名

6. 受講料：11,000円（テキスト代別、昼食代を含む、税込み）

7. テキスト：「改訂 貯水槽清掃作業従事者研修用テキスト（貯水槽管理中央協議会発行）令和2年8月31日：第3版第1刷」（1,782円（協会会員は、1,364円）

8. 受講資格：建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項第5号の登録を受けている事業所及び受けようとする事業所の従事者

9. 申込方法 : 受講料等を下記の口座にお振込みいただき、別紙の受講申請書に必要事項をご記入の上、お振り込みいただいた受講料等の振込金受領書を添付して下記の申込先へ FAX にてお申し込み下さい。**(振込料は、各自負担)**

また、原則としてお振り込みいただいた受講料は返還いたしません。

(当日、発熱等で受講できなかった場合を除く。)

※複数名でのお申し込みの場合は、受講料は一括してお振り込み下さい。

振込銀行：東邦銀行 県庁支店 口座番号：普通預金 1071902 名 義：(公社) 福島県ビルメンテナンス協会 会長 佐藤 日出一
--

<申込先>公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会

〒960-8043 福島県福島市中町 4-20

TEL:024-522-2015 FAX. 024-522-1118

10. 締 切 : 令和3年1月25日(月)
※定員の関係により受講をお断わりする場合がございます。その場合は、お振り込みいただいた受講料等を返金いたします。
11. 受講票 : 後日、受講者に受講票を送付(FAX)いたします。
12. 修了証書 : 本従事者研修の課程を終了した方には、修了証書を発行いたします。
13. その他 : 新型コロナウイルス感染防止のため、受講にあたっては、①マスクの着用、②手指のアルコール消毒をお願いするとともに、③発熱(37.5度以上)や倦怠感・咳の症状がある場合には、受講を控えていただきます。(受講料等はお返しします。)

*** 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、受講当日の本人確認、修了証の作成など、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。

公益社団法人福島県ビルメンテナンス協会 会長 佐藤 日出一

令和3年 月 日

(公社) 福島県ビルメンテナンス協会 行

(FAX:024-522-1118)

貯水槽清掃作業従事者研修 受講申請書

会 社 名 : _____

会 社 住 所 : 〒 _____

電 話 番 号 : _____ F A X 番 号 : _____

申 込 担 当 者 : _____

<受講申込者>

No	フリガナ	生年月日	テキストの購入希望			
	氏 名			単価	冊数	計
1		昭・平 年 月 日	会 員	1,364 円		
2		昭・平 年 月 日	そ の 他	1,782 円		
3		昭・平 年 月 日	計			

※複数名でのお申し込みの場合の受講料は、一括してお振り込み下さい。

<受講料等払込控え(写しも可)貼付欄> 必ず貼付後
FAXして下さい。

※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。