

京ビ協第28073号

平成29年1月4日

登録事業者 各位

公益社団法人京都ビルメンテナンス協会
会長 花田之宏

清掃作業従事者研修指導者講習会(新規・再講習)のご案内について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

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います。

公益社団法人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、標記講習会を開催することといたしましたので、別紙の通り、ご案内いたします。

標記講習会の認定期間は3年間となっており、①新規講習(初めて受講される方)、②再講習(今までに受講された方)の2コースに分けて実施いたしておりますので、該当するコースにお申込みいただきますようお願いいたします。

なお、平成16年の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。そのため、初めて本講習を受講される方の受講資格の見直しを図っておりますので、ご承知置き下さい。

また、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

平成28年度清掃作業従事者研修指導者講習会（新規・再講習）のご案内

主催：公益社団法人全国ビルメンテナンス協会

協力：公益社団法人京都ビルメンテナンス協会

1. 日 時 平成29年2月9日(木)午前9時～午後5時30分
(受付は午前8時30分から)
2. 会 場 京都府中小企業会館 802 会議室
住所：京都市右京区西院東中水町17
3. 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
※認定証の有効期限が切れた場合でも、修了した者として扱います。
B. 下記の区分ごとに建築物環境衛生上の維持管理に関する実務経験がある者
①大学・高等専門学校・短期大学卒業者：10年以上
②専門学校・高等学校卒業者：15年以上
③中学校卒業者：20年以上
※実務経験年数が満たない方でも、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などの保有資格を実務経験年数として換算することがありますので、お問い合わせ下さい。
4. 定 員 30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。)
5. 申 込 先 公益社団法人京都ビルメンテナンス協会宛に、同封申込書に必要事項記入の上、当協会事務局まで郵送又はFAX075-314-3860でご返送下さい。
6. 申込締切 平成29年2月1日(水)
7. 携 行 品 筆記用具、ノート(テキストは当日配布)
8. 受 講 料 10,285円(税込、昼食代込、テキスト代は除く)を事前に下記口座に受講料をお振り込み下さい。
京都銀行 西五条企業会館支店 普通預金 口座番号 21816
名 義 公益社団法人京都ビルメンテナンス協会
9. その他 後日受講決定通知書兼受講票を送付いたします。
カリキュラムは別紙のとおりです。
本講習修了者には、認定証を交付します。

以上

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 _____

連絡先 _____

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------|---|------------|
| 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 | 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 | 最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数 (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要) | | | | | |
| 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) | | | | | | |
| (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 | 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 | 最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数 (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要) | | | | | |
| 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) | | | | | | |
| (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 | | |

*** 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、当公益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