

学科試験免除

～2021 年度 1 級技能士コース～

通信訓練 ビルクリーニング科 学科専攻科

受講生募集

受講料
63,800 円
(税込・教材費込)

- 訓練期間：2021 年 6 月～2022 年 3 月
- 開催会場：全国 9 会場（予定）
札幌・仙台・名古屋・金沢・大阪・広島・徳島・福岡・東京
※応募状況によっては開催しない会場もあります。
- 訓練内容：通信添削指導、学科集合訓練（3 日間）、修了時試験（半日）
- 受講資格：①ビルメンテナンス関係事業の事業主の推薦を受けた方 かつ
②次のうちのどれか 1 つに該当する方
 - ・ビルクリーニングに関して通算 4 年以上の実務経験者
 - ・ビルクリーニング技能検定 2 級合格者
 - ・建築物衛生管理科等の普通職業訓練修了者で、3 年以上の実務経験者

- 本訓練は東京都認定職業訓練であり、修了者には、1 級ビルクリーニング技能士の受検に際し、「学科試験免除」の資格が付与されます。（※2022 年度受検申請より適用）
- 事業主様は「人材開発支援助成金（特定訓練コース）」の助成を受けることができます。
訓練内容や対象労働者等の支給要件を十分確認し、各都道府県労働局にて行ってください。

<通信訓練日程>

2021 年 6 月～2022 年 1 月

2 月

3 月

<技能検定にむけて>

8 月

9 月～

11 月～

通信添削指導

①建築物環境衛生、②建築物構造設備、③内外装材、④材料、⑤器具の種類と構造、⑥ビルクリーニング作業法、⑦作業計画、⑧品質管理、⑨廃棄物の処理、⑩安全衛生、⑪感染症と予防、⑫関係法規
・疑問箇所は書面による個別指導を実施

学科集合訓練

修了時試験

修了証書

技能検定申込

受検準備講習※

技能検定

通信訓練修了要件：下記 3 項目をすべて完了することが必要です。

- ①通信添削指導：設問回答を提出し所定の成績を修め、完了すること。
- ②学科集合訓練：3 日間の 80%以上、出席すること。
- ③修了時試験：上記①と②を満たしたうえで、修了時試験(65 点以上)に合格すること。

※通信訓練修了者へは、秋頃に開催する「受検準備講習」料金を 3 割引きでご案内いたします。

※2021 年度に受検申請されても構いませんが、学科免除は適用されません。

※実技一部合格書をお持ちの方は、学科免除の受検申請が 2022 年度に必要です。

有効期限にご注意ください。合格発表日：2020 年 3 月 31 日以降のものが有効。

受講申込手続きの流れ

1. 必要書類 ※受講申込書は右半分を切り取り、もしくはHPからダウンロード→



- ① 受講申込書に必要事項を記入し、記名、押印（受講生個人印と事業主印）
- ② 顔写真1枚（4cm×3cm、脱帽正面上半身、証明写真）の裏面に氏名を記入のうえ、
受講申込書の所定位置に全面糊付け
- ③ 実務経験4年未満の方は、ビルクリーニング技能士2級合格証書もしくは、建築物衛生管理科等の普通職業訓練修了証書の写しを同封

2. お申込

準備した書類（上記①～③）を封筒に入れ（折り曲げ厳禁）、下記送付先へ郵送もしくは直接持参
申込期日は、**2021年5月7日（金）まで（消印有効）**

会場	送付先および連絡先	電話番号
札幌	（一財）建築物管理訓練センター 北海道支部 〒060-0003 北海道札幌市中央区北三条西17丁目2-3 ビルメンテナンス会館	011-615-1100
仙台	（一財）建築物管理訓練センター 東北支部 〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町1-12-30 太陽生命仙台駅北ビル3F	022-748-7101
名古屋	（一財）建築物管理訓練センター 中部支部 〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄2-1-10 伏見フジビル8F	052-265-7500
金沢		
大阪	（一財）建築物管理訓練センター 近畿支部 〒550-0002 大阪市西区江戸堀2-6-33 江戸堀フコク生命ビル10F	06-4256-5371
広島	（一財）建築物管理訓練センター 中国支部 〒733-0812 広島県広島市西区己斐本町2-19-3 広島ビルメンテナンス会館	082-273-8275
徳島	（一財）建築物管理訓練センター 四国支部 〒761-0301 香川県高松市林町2217-15 香川産業頭脳化センタービル404	087-869-3787
福岡	（一財）建築物管理訓練センター 九州支部 〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前1-15-12 藤田ビル4F	092-473-6008
東京	（一財）建築物管理訓練センター 本部 〒116-0013 東京都荒川区西日暮里5-12-5 ビルメンテナンス会館5F	03-3805-7575

※申込前の各種の問合せは訓練センター本部（03-3805-7575）まで。

3. 受講決定通知（5月下旬を予定）

受講決定のご案内兼請求書を送付致します。

4. 受講料振込（63,800円・振込手数料はご負担ください）

お支払いの確認が取れ次第、正式決定となります。
後日教材等を発送致します。

事業主の皆様へ

本訓練は事業主が共同で、その雇用労働者に対して行う訓練です。
申込書の「⑩事業主の方へ」をよくお読みいただき必ず☑をいれてください。共同職業訓練の構成員となっていただきますが、入金・会費等は生じません。

□主催・問合せ 一般財団法人 建築物管理訓練センター （平日10時～16時）

TEL:03-3805-7575 FAX:03-3805-7578 <https://www.bmtc.or.jp/>

2021年度 1級技能士コース 通信訓練 ビルクリーニング科学科専攻科

受講申込書

受付支部		受講者番号	
④最終学歴		⑩加入協会名	
中学卒 ・ 短大高専卒 高校卒 ・ 大学卒		ビルメンテナンス協会	
⑪本社 フリガナ		未加入	
フリガナ			
名称			
代表者			
所在地		〒	
TEL : - -		-	
FAX : - -		-	
⑫企業の常用労働者数		⑬資本金の額又は出資の総額	
人		万円	
⑭就業規則はありますか。		はい・いいえ	
⑮雇用保険に加入されていますか		はい・いいえ	
⑯最低労働賃金制度は守られていますか。		はい・いいえ	
⑰残業に対して超過金は支払っていますか。		はい・いいえ	
⑱連絡先所在地(支店) ※上記(本社)と異なる場合、記入すること			
事業所名	所在地	〒	
(担当者名 :)		TEL : - -	
		FAX : - -	
⑲事業主の方へ【誓約事項】		事業所代表者印	
1) 上記、記載事項が事実であることを証し、上記の者をこの訓練の受講者として推薦します。			
2) 上記、記載事項に虚偽があったとき、あるいは上記の者が訓練期間中に規則等に反した場合、受講取消等の処分を受けても異存ありません。			
3) 上記の者の訓練に要する費用を負担するとともに、上記の者が規則等を遵守するよう指導に努めます。			
4) 「認定職業訓練」は事業主が共同で、その雇用労働者に対して行う訓練の為、共同職業訓練の構成員となります。			
<input type="checkbox"/> 上記事項について承諾します。(□にレをいれてください。)		年 月 日	

◎裏面の記入上の注意をよく読み、太枠内の①～⑨・裏面⑭～⑰は所属事業主が記入・押印してください。

①フリガナ		②性別		③生年月日		④最終学歴		⑩加入協会名	
氏名(押印)		男・女		昭和・平成 年 月 日 満 歳		中学卒 ・ 短大高専卒 高校卒 ・ 大学卒		ビルメンテナンス協会	
⑤現住所		〒 -		都道府県		⑪本社 フリガナ		未加入	
()方		TEL : - -		FAX : - -		名称			
⑥訓練歴(該当者のみ記入)		訓練施設名	訓練科	所在地	訓練期間	修了	所在地		
				都道府県	年 月 ~ 年 月		〒		
⑦職歴(現職を一番上に記入)		団体・企業名	都道府県名	清掃業務に従事した期間			TEL : - -		
				年 月 ~ 年 月	現在(年 月)		FAX : - -		
				年 月 ~ 年 月	(年 月)		⑫企業の常用労働者数		
		上記団体・企業において通算で清掃業務に従事した期間の合計			年 月		⑬資本金の額又は出資の総額		
⑧実技一部合格書を		<input type="checkbox"/> 持っている(合格発表日 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 持っていない		⑭就業規則はありますか。		はい・いいえ	

受講者の方へ【個人情報の取り扱いについて】
(一財)建築物管理訓練センターは、受講申込書により得た個人情報については、このビルクリーニング科通信訓練業務を達成するために必要な範囲内においてのみ利用し、その他の目的では利用しません。ただし、訓練用テキスト等の発送業務など、委託業者に必要最小限の個人情報を開示する場合がありますのでご了承ください。この申込書は、受講者本人がこの「個人情報の取り扱いについて」をご理解のうえ記入し、記名押印してください。

⑲事業主の方へ【誓約事項】
1) 上記、記載事項が事実であることを証し、上記の者をこの訓練の受講者として推薦します。
2) 上記、記載事項に虚偽があったとき、あるいは上記の者が訓練期間中に規則等に反した場合、受講取消等の処分を受けても異存ありません。
3) 上記の者の訓練に要する費用を負担するとともに、上記の者が規則等を遵守するよう指導に努めます。
4) 「認定職業訓練」は事業主が共同で、その雇用労働者に対して行う訓練の為、共同職業訓練の構成員となります。
 上記事項について承諾します。(□にレをいれてください。)

⑨希望会場

⑱連絡先所在地(支店) ※上記(本社)と異なる場合、記入すること

事業所名	所在地
(担当者名 :)	〒
	TEL : - -
	FAX : - -

⑳ 所属事業主(記名・押印)	名称	事業所代表者印
	所在地	
	代表者氏名	
		年 月 日

【記入上の注意】

太枠内は、項目①から⑧まで受講者本人が、正確明瞭に漏れのないように記入してください。特に氏名、生年月日は修了証書に反映されます。

略字や俗字は用いないでください。【例】 なべ → 辺 邊 邊 さわ → 沢 澤 ひろ → 廣 広 等

- ① 氏名 フリガナ及び押印のこと。 ② 性別 ○で囲むこと。
- ③ 生年月日 年齢は申請時の年齢を記入のこと。 ④ 最終学歴 最終の学歴を○で囲むこと。
- ⑤ 現住所 郵便番号(〒)及び住所は正確に記入のこと。
- ⑥ 訓練歴 訓練歴(建築物衛生管理科の短期課程普通職業訓練(訓練時間700時間以上)の修了)を記入、修了証書の写しを添付のこと。
- ⑦ 職歴 清掃業務に従事した経歴を記入のこと。同一企業内ではまとめた年数を記入すること。
- ⑧ 実技一部合格証 過去にビルクリーニング技能検定を受けたことがある方で、実技一部合格書の所有状況について、□に○をいれてください。
- ⑨ 希望会場 ご希望の会場を記入してください。
- ⑩ 加入協会名 ビルメンテナンス協会に加入している事業所はその協会名を記入のこと。また、事業所所在地では非加入だが、本社が加入している場合はその協会名を記入すること。いずれの事業所もビルメンテナンス協会に加入していない場合は、未加入を○で囲むこと。
- ⑪ 本社 受講者が所属する団体・企業の本社を記入すること。フリガナを必ず書き入れること。
- ⑫ 企業の常用労働者数 企業全体の人数を記入すること。
- ⑬ 資本金の額又は 出資の総額 株式会社、有限会社等の場合は資本金。他の方法で出資している形態の事業所の場合は出資額を記入すること。(例：公益財団法人や一般財団法人の場合、基本財産額)
- ⑭ ~⑰ 雇用に関する質問 この訓練は東京都認定職業訓練であるため、雇用に関する質問⑭~⑰のご回答をお願いいたします。「はい」又は「いいえ」を○で囲むこと。
- ⑱ 連絡先所在地 受講者が所属する支店または営業所を記入すること。教材および訓練案内を発送します。本社所属であれば「本社」と記入すること。
- ⑲ 誓約事項 「認定職業訓練」は事業主が共同で、その雇用労働者に対して行う訓練となります。その為、事業主様には共同職業訓練の構成員となつていただく必要があります。入会金・会費等は生じません。趣旨ご理解のうえ、をお願いします。
- ⑳ 所属事業所 名称、所在地、代表者氏名を記入し、必ず事業所代表者印を捺印すること。(丸印もしくは角印)
- ㉑ ~㉓ 氏名・生年月日等 この頁の太枠内に記入のこと。
- ㉔ 写真貼付欄 半年以内に撮影した「証明写真」であること。裏面に必ず氏名を黒ボールペンで書き入れ全面糊付けすること。

訓練生指導要録

		教務委員長印		担当者印	
		フリガナ		㉒ 性別	㉓
㉑ 氏名		男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
入校	2021 年 6 月 1 日	修了時 試験	実施日	年 月 日	
修了	2022 年 3 月 31 日			結果	点 (合・否)
退校	年 月 日				
退校理由					
備考			修了証書番号	第	号
			東京都証明番号	第	号

㉔

写真貼付欄

(全面貼付)

4 cm × 3 cm

受講者番号