

FAX受付開始 5月16日午前9時より

(公社)京都ビルメンテナンス協会 宛
FAX 075-606-1259

2026年6月26日実施
清掃作業従事者研修指導者講習会
申込締切 6月16日(火)

2026年度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 _____

【 新規・再 】 (どちらかに○をつけてください) TEL _____ FAX _____

氏名	フリガナ	生年月日	(西暦)	年	月	日(満)	歳)
受講資格 (AかBのいずれかに○をし、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) 現在認定証 有効期限 年 月 日 (認定番号)						
B	資格保有者 (保有する資格の□にチェックを入れ、必要事項を記入すること) (取得年) (免許・認定番号等)						
	<input type="checkbox"/>	建築物環境衛生管理技術者	(年)	()
	<input type="checkbox"/>	清掃作業監督者	(年)	()
	<input type="checkbox"/>	1級ビルクリーニング技能士	(年)	()
※ビルクリーニング技能士は単一等級のものか1級に限る							

【 新規・再 】 (どちらかに○をつけてください)

氏名	フリガナ	生年月日	(西暦)	年	月	日(満)	歳)
受講資格 (AかBのいずれかに○をし、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) 現在認定証 有効期限 年 月 日 (認定番号)						
B	資格保有者 (保有する資格の□にチェックを入れ、必要事項を記入すること) (取得年) (免許・認定番号等)						
	<input type="checkbox"/>	建築物環境衛生管理技術者	(年)	()
	<input type="checkbox"/>	清掃作業監督者	(年)	()
	<input type="checkbox"/>	1級ビルクリーニング技能士	(年)	()
※ビルクリーニング技能士は単一等級のものか1級に限る							

*** 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