

京ビ協24008号

2024年5月10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 藤井 忍

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年間となっておりますので、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

FAX受付開始 5月13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

2024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12日(水)

2024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