

令和7年1月28日

各位

(一社)兵庫ビルメンテナンス協会
会長 井上寛之
建物保全委員会
担当理事 木谷良恵

清掃作業従事者研修指導者講習会(新規)のご案内について

厳寒の候 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会の事業運営並びに諸活動につきまして、格別のご理解とご協力を賜り心から御礼申し上げます。

(公社)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、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。

なお、標記講習会の認定機関は3年となっていますので、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。

令和6年度

清掃作業従事者研修指導者講習会（新規）のご案内

主催団体：(公社)全国ビルメンテナンス協会

実施団体：(一社)兵庫ビルメンテナンス協会

- 1 開催日時 令和7年2月12日（水） 午前9時～午後5時25分
受付は午前8時50分からです。
- 2 会場 会場名 新光明飾(株) 3階 研修室
住所：神戸市中央区栄町通5-1-18 電話（078）382-1136
- 3 定員 10名（先着順）
- 4 受講資格 <新規講習>
建築物環境衛生管理技術者、1級ビルクリーニング技能士、清掃作業監督者のいずれかの資格を有している者
<再講習>
「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。
- 5 研修内容 別紙のとおり。
- 6 受講料 <会員>
税抜金額 10,000円 (10%対象)
消費税額 1,000円
受講金額（税込金額） 11,000円
(一社)兵庫ビルメンテナンス協会 登録番号 T8140005020369

<非会員>
税抜金額 15,000円 (10%対象)
消費税額 1,500円
受講金額（税込金額） 16,500円
(一社)兵庫ビルメンテナンス協会 登録番号 T8140005020369

- 7 申込み先 別紙申込書に必要事項を記入の上、事務局に郵送、FAX、メールでお申込みください。
<事務局>
一般社団法人 兵庫ビルメンテナンス協会
〒650-0021 神戸市中央区三宮町1丁目9番1号
(TEL 078-391-4338 FAX 078-391-4315)
メールアドレス: fvk3880@nifty.com
- 8 申込締切 令和7年2月 5日(水)(定員に達し次第、受付を締め切らせていただきます。)
- 9 携行品 筆記用具、ノート等(テキストは当日配付します。)
- 10 その他
- ・当日、受講料 会員 11,000円・非会員 16,500(消費税込)を徴収します。
 - ・当日、講習修了者には、有効期間3年の認定証を交付します。
 - ・申込後キャンセル、当日欠席の場合も会員 11,000円・非会員 16,500円(消費税込)(教科書代含む)を徴収させていただきますので、ご了承くださいませようお願い申し上げます。
 - ・30分以上の遅刻は受講できません。

令和7年2月12日(水)

清掃作業従事者研修指導者講習会(新規講習)

(一社)兵庫ビルメンテナンス協会
建物保全委員会

時間		科目	内容	講師
9:00 }		あいさつ		会長 井上寛之
9:05 }	60分	建築物衛生法における登録制度と従事者研修	建築物衛生法、事業登録制度の趣旨と従事者研修の法的位置付け 立入検査の結果	兵庫県健康福祉部健康局生活衛生課環境衛生班 柳瀬亜耶
休憩				
10:10 }	120分	従事者研修の目的と指導者の心構え	建築物清掃技術基準 指導教本に基づき、清掃作業従事者研修用テキストの説明	協会講師:村上雅弘
昼食タイム				
13:00 }	60分	安全と衛生	安全衛生 労働災害(直近のデータ提供)	協会講師:戸津川広平
休憩				
14:05 }	60分	教育技法	講義技術	協会講師:田口幸輝
休憩				
15:10 }	60分	従事者研修の進め方	企業内研修の実施に関する基本事項 研修カリキュラムの立て方	協会講師:田口幸輝
休憩				
16:15 }	60分	最新の情報提供	<技術> 最新の清掃技術 建材別清掃方法 用途別清掃方法 <情報> 技能士、インスペクター	協会講師:戸津川広平
17:15				

清掃作業従事者研修指導者講習会（新規）受講申込書

事業所名 _____

所在地 _____

連絡先(TEL) _____

(FAX) _____

フリガナ				生年月日	年 月 日 (満 歳)
氏名					
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）				
	有効認定期間	年 月 日	(認定番号)		
B	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） （受講資格は本年度より、 ビルクリ・ビル管・清掃監督者のいずれか保有資格者のみ対象 となります）				
	(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・令和 年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成・令和 年		
	ビルクリーニング技能士1級	有 無	昭和・平成・令和 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 佐々木 浩二