

令和8年7月1日

登録事業者 各位

(一社)宮城県ビルメンテナンス協会
会 長 大 久 保 寿 人



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、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。標記講習会は、厚生労働省健康局生活衛生課長通知(平成16年3月31日付健衛発第0331005号及び平成21年3月30日付健衛発第0330001号)において示されているものです。

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。

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

令和 8 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

主催団体：（公社）全国ビルメンテナンス協会

実施団体：（一社）宮城県ビルメンテナンス協会

- 1 開催日時 令和 8 年 9 月 7 日（月） 9：00～17：05（受付は8：50からです。）
- 2 会 場 卸町会館 4階大会議室 住所：仙台市若林区卸町 2 丁目 1 5－2
- 3 定 員 各 3 5 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
※現在の認定証（写）を申込書に添付してください。
※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 別紙カリキュラムのとおり。
- 6 受講料

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	

全国ビルメンテナンス協会登録番号 T5011505001527
- 7 テキスト代 非会員企業で新規講習を受講の場合は下記テキスト代を添えてお振込願います。
他都道府県協会会員企業で新規講習を受講の場合は【 】の金額になります。
① 清掃作業従事者研修指導教本（2023 年 8 月 1 日発行）
② 清掃作業従事者研修用テキスト（2024 年 3 月 12 日発行）

税抜金額	3,570 円	（10%対象）	【 2,850 円（10%対象）】
消費税額	357 円		【 285 円 】
金額（税込金額）	3,927 円		【 3,135 円 】

宮城県ビルメンテナンス協会登録番号 T2370005000147
- 8 申込み先 別紙申込書に必要事項を記入の上、受講料を（非会員企業・他都道府県協会会員企業で新規講習の方は上記テキスト代も）下記口座に振り込み、振込領収書の写しを添付して当協会までメール、郵送又は FAX でお申込みください。
<事務局>一般社団法人 宮城県ビルメンテナンス協会
〒980-0014 仙台市青葉区本町 1-12-30 太陽生命仙台駅北ビル 3F
(TEL 022-265-8711 FAX 022-265-5861 Mail tohoku@miyagi-bma.or.jp)
<振込先>
七十七銀行 本店 普通預金 口座番号 0266531
口座名義： 社）宮城県ビルメンテナンス協会 シヤ. ミヤギケンビルメンテナンスキョウカイ
※振込手数料は各自ご負担願います。
※複数名でのお申込みの場合は、受講料は一括してお振込いただいて構いません。

9 申込締切 令和8年8月20日（木）

10 携行品 受講票・筆記用具

- 11 その他
- ・ 適格請求書・領収書が必要な方は、申込先事務局までご請求ください。
 - ・ 後日、受講決定者に受講票を送付いたします。
 - ・ 当日、テキストを配布いたします。
 - ・ 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。
 - ・ 昼食は各自ご用意下さいますようお願いいたします。

令和8年度 清掃作業従事者研修指導者講習会 新規

開催月日:令和8年9月7日(月)

開催場所:卸町会館 4階大会議室・2階第一会議室

(一社)宮城県ビルメンテナンス協会教育研修対策委員会

時 間 帯	時間数	科 目	内 容	講師名	備考
9:00 ～ 9:05	5分	挨拶		教育研修対策委員会 委員長 渡辺 恭嘉	
9:05 ～ 10:05	60分	建築物衛生法	・建築物衛生法、事業登録制度の趣旨	宮城県環境生活部 食と暮らしの安全推進課 環境衛生班 技術主査 小野 史也 講師	
10:05 ～ 11:05	60分	安全と衛生	・安全衛生 ・労働災害	佐々木 太一 講師	
11:05 ～ 12:05	60分	教育技法	・講義技術	石上 修太 講師	
12:05 ～ 13:00	昼 食				
13:00 ～ 14:00	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	荒木 武 講師	
14:00 ～ 16:00	120分	従事者研修の指導のポイント	・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とDVD研修ポイントの説明	高橋 大志 講師	
16:00 ～ 17:00	60分	最新の情報提供	・最新の清掃技術 ・建材別清掃法 ・用途別清掃法 ・技能士、インスペクター	荒木 武 講師	
17:00 ～ 17:05	5分	認定証授与			

※講師・カリキュラムについては変更のある場合があります。

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			
担当者名			
所在地			
連絡先	TEL	FAX	
	E-mail :		

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日（満 歳）	
保有資格	（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	年	
	清掃作業監督者	有 無	年	
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	年	

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日（満 歳）	
保有資格	（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	年	
	清掃作業監督者	有 無	年	
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	年	

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日（満 歳）	
保有資格	（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	年	
	清掃作業監督者	有 無	年	
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	年	

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日（満 歳）	
保有資格	（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	年	
	清掃作業監督者	有 無	年	
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	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り利用し、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

令和8年度 清掃作業従事者研修指導者講習会 再講習

開催月日: 令和8年9月7日(月)
開催場所: 卸町会館 4階大会議室

(一社)宮城県ビルメンテナンス協会教育研修対策委員会

時 間 帯	時間数	科 目	内 容	講師名	備考
9:00 ～ 9:05	5分	挨拶		教育研修対策委員会 委員長 渡辺 恭嘉	
9:05 ～ 10:05	60分	建築物衛生法	・建築物衛生法、事業登録制度の趣旨	宮城県環境生活部 食と暮らしの安全推進課 環境衛生班 技術主査 小野 史也 講師	
10:05 ～ 11:05	60分	安全と衛生	・安全衛生 ・労働災害	佐々木 太一 講師	
11:05 ～ 12:05	60分	教育技法	・講義技術	石上 修太 講師	
12:05 ～ 13:00	昼 食				
13:00 ～ 14:00	60分	顧客対応	・顧客満足 ・個人情報保護法 ・マナー	岩崎 慎 講師	
14:00 ～ 15:00	60分	作業管理	・作業計画 ・作業評価	郷古 和敏 講師	
15:00 ～ 16:00	60分	環境配慮	・廃棄物の問題 ・廃液の問題	福田 寿光 講師	
16:00 ～ 17:00	60分	清掃技術	・最新の清掃技術 ・建材別清掃法 ・用途別清掃法	福田 寿光 講師	
17:00 ～ 17:05	5分	認定証授与			

※講師・カリキュラムについては変更のある場合があります。

清掃作業従事者研修指導者講習会(再講習)受講申込書

事業所名	
担当者名	
所在地	
連絡先	TEL FAX E-mail :

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
備 考	※認定証を紛失された方は、下記に分かる範囲で受講履歴をご記入ください。 受 講 年 : 年 月 日 受講地区 : 都道府県 認定番号 :		

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
備 考	※認定証を紛失された方は、下記に分かる範囲で受講履歴をご記入ください。 受 講 年 : 年 月 日 受講地区 : 都道府県 認定番号 :		

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
備 考	※認定証を紛失された方は、下記に分かる範囲で受講履歴をご記入ください。 受 講 年 : 年 月 日 受講地区 : 都道府県 認定番号 :		

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
備 考	※認定証を紛失された方は、下記に分かる範囲で受講履歴をご記入ください。 受 講 年 : 年 月 日 受講地区 : 都道府県 認定番号 :		

*** 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