

令和元年8月14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 鈴木 良



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

令和元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：(公社)全国ビルメンテナンス協会

協力：(一社)宮城県ビルメンテナンス協会

1. 日 時 令和元年9月18日(水) 午前9時～午後5時05分
(受付は午前8時50分から)
2. 会 場 太陽生命仙台ビル 9F 『第1会議室』
住所：仙台市青葉区一番町2丁目8-15
TEL 022-204-6522
3. 受講資格 新規講習：建築物環境衛生管理技術者、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。
4. 定 員 各20名(先着順で受付、定員に達し次第締め切らせていただきます。)
5. 申 込 先 (一社)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
同封申込書に必要事項記入の上、振込金受領書を添付して、当協会事務局まで郵送又はFAXでご返送下さい。
6. 申込締切 令和元年9月6日(金)
7. 携 行 品 筆記用具、ノート(テキストは当日配布)
8. 受 講 料
 1. 新規講習 10,285円(税込)
※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み願います。
 1. 清掃作業従事者研修指導教本 1,512円(税込)
 2. 清掃作業従事者研修用テキストⅠ 1,296円(税込)
 3. 清掃作業従事者研修用テキストⅡ 1,296円(税込)3冊合計 4,104円(税込)
非会員企業で新規講習受講の場合 受講料+テキスト代 14,389円(税込)
 2. 再講習 10,285円(税込)

事前に下記口座に受講料をお振り込み下さい。

振込銀行 七十七銀行 本店 普通預金 口座番号 0266531

名 義 (一社)宮城県ビルメンテナンス協会 シ.ミヤギケンビルメンテナンス協会

9. その他 後日受講決定通知書兼受講票を送付いたします。

カリキュラムは別紙のとおりです。

本講習修了者には、認定証を交付します。

以上

2019年度 清掃作業従事者研修指導者講習会 新規

開催月日:2019年9月18日(水)

開催場所:太陽生命仙台ビル 9階「第1会議室」

(一社)宮城県ビルメンテナンス協会清掃部会

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	第1会議室
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 環境水道班 技師 加藤 信洋 講師	
10:05 ~ 11:05	60分	安全と衛生	・安全衛生 ・労働災害	中川 典幸 講師	
11:05 ~ 12:05	60分	教育技法	・講義技術	清水 公七 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	和田 晶博 講師	第2会議室
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	清水 公七 講師	第1会議室
16:00 ~ 17:00	60分	最新の情報提供	・最新の清掃技術	齋藤 直人 講師	
17:00 ~ 17:05	5分	認定証授与		教育研修対策委員会 委員長 渡辺 恭嘉	

※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	
所在地	
連絡先	

氏名		生年月日	昭和・平成	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	昭和・平成	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年		
	ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	年		

氏名		生年月日	昭和・平成	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	昭和・平成	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年		
	ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	年		

氏名		生年月日	昭和・平成	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	昭和・平成	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年		
	ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	年		

氏名		生年月日	昭和・平成	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	昭和・平成	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成	年		
	ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成	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

2019年度 清掃作業従事者研修指導者講習会 再講習

開催月日:2019年9月18日(水)

開催場所:太陽生命仙台ビル 9階 「第1会議室」

(一社)宮城県ビルメンテナンス協会清掃部会

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	第1会議室
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 環境水道班 技師 加藤 信洋 講師	
10:05 ~ 11:05	60分	安全と衛生	・安全衛生 ・労働災害	中川 典幸 講師	
11:05 ~ 12:05	60分	教育技法	・講義技術	清水 公七 講師	
12:05 ~ 13:00	昼 食				
13:00 ~ 14:00	60分	作業管理	・作業計画 ・作業評価	菅野 信一 講師	第1会議室
14:00 ~ 15:00	60分	顧客対応	・顧客満足 ・個人情報保護法 ・マナー	伏見 信之介 講師	第2会議室
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 ・技能士、インスペクター	福田 寿光 講師	
17:00 ~ 17:05	5分	認定証授与		教育研修対策委員会 委員長 渡辺 恭嘉	

※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	
所在地	
連絡先	

氏名		生年月日	昭和・平成 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：昭和・平成 年 月 日 受講地区： 都道府県 認定番号：		

氏名		生年月日	昭和・平成 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：昭和・平成 年 月 日 受講地区： 都道府県 認定番号：		

氏名		生年月日	昭和・平成 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：昭和・平成 年 月 日 受講地区： 都道府県 認定番号：		

氏名		生年月日	昭和・平成 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：昭和・平成 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