

**令和元年度  
清掃作業従事者研修 開催のご案内**

主催：厚生労働大臣登録研修実施団体 公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会

- 1 趣 旨：安全・衛生における研修が必要になっています。
- 作業に従事する方は、年に1回以上研修を受けることになっています。  
(厚生労働省健康局生活衛生課長)
  - 「ビルクリーニング技能士」「清掃作業監督者」へのステップアップとして
  - 社員研修として是非、ご活用ください。
  - 厚生労働省の登録機関（別紙）として、「目的」「心得」「日常清掃」をさらに充実した内容にしました。

2 日 時：令和2年3月24日（火）9:15～17時10分（受付9:00）

3 会 場：とちぎ福祉プラザ 201会議室 宇都宮市若草1-10-6 TEL：028-621-2940

4 内 容：

研修科目	研修時間
1 目的、心得、建築物の床、建築物の床以外	100分
2 玄関まわりとロビーの清掃	70分
3 廊下、階段の清掃	40分
4 トイレ（洗面所）、湯沸室、喫煙所の清掃	50分
5 エレベーター、エスカレーター、事務室、応接室、会議室、外周、その他の清掃	100分
6 清掃作業の安全と衛生	60分

5 定 員：25名（定員に達し次第、締め切らせていただきます。）

6 締 切：令和2年3月10日（火）先着順

7 持 参 物：筆記用具（当日、テキストをお渡します。）

8 受 講 料：6,500円（消費税込）

9 テキスト代：900円（会員）、1,400円（非会員）（消費税込）

10 申込方法：受講料とテキスト代を合わせた7,400円（会員）、7,900円（非会員）を下記の口座にお振り込みいただき、別紙の受講申請書に必要事項を御記入の上、お振り込みいただいた振込金受領書を添付して下記の申込先へFAX：028-689-4022にて、お申し込みください。  
振り込み手数料は、ご負担ください。原則として、お振り込みいただいた受講料等は返還いたしません。

※ 複数名でのお申し込みの場合は、受講料とテキスト代は一括してお振り込みください。

振込銀行：足利銀行本店 口座番号：普通 1749870 名 義：(公社) 栃木県ビルメンテナンス協会 会長 鈴木秀明
---

<申込先> 公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会  
宇都宮市岩曾町1377 第1KSKビル4階 TEL：028-689-4021

11 申込用紙：受講申請書（別紙）

※ 公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会のホームページからもダウンロードできます。（講習・研修の案内→清掃従事者研修開催→PDFより）

12 受 講 票：後日、地図をつけて勤務先に郵送いたします。

13 修了証明：修了した方には、修了証書を発行いたします。

清掃作業従事者研修登録機関登録通知書

公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会  
会長 鈴木 秀明 殿

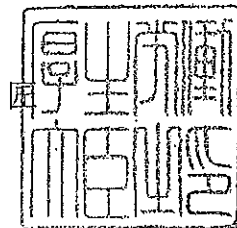
建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則（昭和46年厚生省令第2号）第25条の4第2項の規定により、貴法人を清掃作業従事者研修登録機関として下記のとおり登録したので通知する。

記

登録番号	清研-28
登録の種類	清掃作業従事者研修
名称	公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会
住所	栃木県宇都宮市岩曾町1377番地
代表者の氏名	鈴木 秀明
事業所の名称	公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会
事業所の住所	栃木県宇都宮市岩曾町1377番地
登録年月日	令和元年7月1日

令和元年6月17日

厚生労働大臣 根本



**清掃作業従事者研修 受講申請書**

〈申込者〉

会社名			
住所	〒 -		
電話番号	- -		
FAX番号	- -		
担当部署		担当者	

〈受講者〉 ※修了証書作成のため、氏名は楷書で、はっきりと記入してください。

No.	ふりがな 氏名	生年月日	No.	ふりがな 氏名	生年月日
1		昭平 年 月 日	3		昭平 年 月 日
2		昭平 年 月 日	4		昭平 年 月 日

〈振込金受領書添付欄〉

※複数でのお申し込みの場合の受講料とテキスト代は、一括してお振り込みください。