

栃木県職業訓練機関・栃木職業能力開発センター(ポリテクセンター) 清掃指導
特別支援学校清掃指導・栃木県障害者競技大会「とちぎアビリンピック」競技委員、資機材提供
栃木県シルバー人材センター連合会技能講習・栃木県「とちぎものづくり選手権」委員、資機材提供

病院清掃従事者研修 開催のご案内

栃木県知事認定 厚生労働省登録機関(清掃・貯水槽の研修)
主催：公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会

- 1 趣旨：「医療法」で、研修を受けることが定められています。
病院清掃に従事する方、今後従事予定の方、管理する方、営業の方又※「ソーニング」について学びたい方に、毎年実施しております。
 - ・社員研修として是非、ご活用ください。
 - ・コロナ禍の中、「ソーニング」「消毒の知識」について学びたい方も、ご参加ください。※「実技」は、宇都宮市保健所の方が行う、実践的なものです。
 - ・将来、「病院清掃受託責任者」を取らせたい方も、ご参加ください。
 - ・「医療関連サービスマーク」のご担当者にも、おすすめします。
 - 2 日時：令和6年6月11日(火) 9:30~16:00 (受付9:15・昼食休憩11:45~12:45)
 - 3 会場：栃木県ビルメンテナンス協会 研修センター
宇都宮市岩曾町1377 第1KSKビル4階 TEL：028-689-4021
 - 4 研修内容：別紙カリキュラムのとおり
 - 5 定 員：15名
 - 6 受講料：6,700円
 - 7 テキスト代：1,500円(会員)、2,300円(非会員)
 - 8 申込方法：受講料とテキスト代を合せた8,200円(会員)、9,000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ご記入の上、FAX(028-689-4022)で、お申し込みください。振り込み手数料はご負担願います。原則として、お振り込みいただいた受講料等はお返しできません。
※ 複数でのお申し込みの場合は、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
- 9 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。
 - (資格・講習・研修の案内→病院清掃従事者研修→PDFより)
 - 10 締 切：令和6年5月31日(金) 先着順
 - ※ 定員に達した場合、お断りする場合がございます。
 - その場合は、お振り込みいただいた代金は、お返しいたします。
 - 11 受講票：後日、地図をつけて担当者様宛にFAXいたします。
 - 12 修了証明：修了した方には、修了証書を発行いたします。

病院清掃従事者研修 受講申請書

〈申込者〉

会社名			
住所	〒 ー		
電話番号	ー ー	FAX 番号	ー ー
担当部署		担当者	
代金振込日	月 日		

〈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	病院清掃経験の有無(どちらかに○) 有の場合は経験年数
1	()	昭 平 年 月 .日	有 年 ・ 無
2	()	昭 平 年 月 .日	有 年 ・ 無
3	()	昭 平 年 月 .日	有 年 ・ 無
4	()	昭 平 年 月 .日	有 年 ・ 無
5	()	昭 平 年 月 .日	有 年 ・ 無

アンケート

・研修に対するご意見、ありましたらご記入ください。

