

令和7年9月17日

登録事業者 各位

(一社)石川県ビルメンテナンス協会  
会長 浅岡大輔

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。

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、別紙のとお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)について実施いたしておりますので、該当する様式にご記入の上、お申込みいただきますようお願いいたします。

なお、平成23年度より新規講習を受講される方の受講資格が改定されておりますので、宜しく願い致します。

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了承願います。

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7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)石川県ビルメンテナンス協会

- 1 開催日時 2025年10月22日(水) 午前9:20～午後5:30  
受付は午前9:00からです。
- 2 会場 いしかわ総合スポーツセンター 2F「第1会議室・第2会議室」  
住所：金沢市稚日野町北222番地 TEL 076-268-2222
- 3 定員 70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 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
- 9 申込み先 別紙申込書【(1)及び(2)】に必要事項を記入の上、郵送又はFAXでご返送ください。  
受講料及びテキスト代は下記口座にお振り込みお願いいたします。  
**申込書と受講料納入の確認の双方をもって受付といたします。**  
<事務局>  
(一社)石川県ビルメンテナンス協会  
〒921-8013 金沢市新神田5-25-1 新神田ビル4F  
(TEL 076-214-6205 FAX 076-214-6206)  
<振込先>  
北國銀行 武蔵ヶ辻支店 普通預金 234571  
口座名義：一般社団法人 石川県ビルメンテナンス協会
- 10 申込締切 2025年10月7日(火)(定員に達し次第、受付を締め切らせていただきます。)
- 11 携行品 受講票、筆記用具、テキスト(お持ちの場合)・・・購入者には当日受付にて手渡し。
- 12 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。
  - ・ 申込締切後、受講決定者に受講票を送付いたします。
  - ・ 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。

清掃作業従事者研修指導者講習会(新規)受講申込書(1)

事業所名	
------	--

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・令和	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成・令和	年		
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成・令和	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・令和	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成・令和	年		
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成・令和	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・令和	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成・令和	年		
	1級ビルクリーニング技能士	有 無	昭和・平成・令和	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・令和	年		
	清掃作業監督者	有 無	昭和・平成・令和	年		
	1級ビルクリーニング技能士	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

清掃作業従事者研修指導者講習会(再講習)受講申込書(1)

事業所名	
------	--

氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
備考	前回の認定期間をご記入下さい 年 月 日 ~ 年 月 日まで 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	前回の認定期間をご記入下さい 年 月 日 ~ 年 月 日まで 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	前回の認定期間をご記入下さい 年 月 日 ~ 年 月 日まで 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	前回の認定期間をご記入下さい 年 月 日 ~ 年 月 日まで 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

令和7年 月 日

(一社) 石川県 ビルメンテナンス協会 宛  
(FAX : 076-214-6206)

### 清掃作業従事者研修指導者講習会受講申請書 (2)

会社名		担当者	
会社住所	〒		
電話番号		FAX 番号	

※受付締切り後、受講票送信の為 FAX 番号はお間違えの無いようお願いいたします。

#### <受講申込者>

No.	どちらかに○	ふりがな	①清掃作業従事者 研修用テキスト	②新版教育訓練 の進め方	③吐瀉物処理 マニュアル
		氏 名			
1	新・再		要・否	要・否	要・否
2	新・再		要・否	要・否	要・否
3	新・再		要・否	要・否	要・否
4	新・再		要・否	要・否	要・否

※テキスト代はすべて税込み（消費税 10%）価格です。

※①は研修用テキスト I、II の合本。(2022 年 10 月 31 日改訂)

- ① 清掃作業従事者研修用テキスト ￥1,650-
- ② 新版 教育訓練の進め方（一般財団法人 建築物管理訓練センター） ￥ 630-
- ③ 吐瀉物処理マニュアル ￥ 418-

※①及び③につきまして、原材料及び製作費の高騰により 2025 年 6 月より価格は改定されております。

※振込額を確認の上、お間違いの無いようお願いいたします。

◎振り込み予定金額（受講料・テキスト代） 計 円（振込予定日： 月 日）

(確認の為、必ず振込予定金額、振込予定日をご記入ください。)

※認定書作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入して下さい。