北 Ｂ Ｍ 第 64 号

令和４年１０月６日

建築物清掃業

建築物環境衛生総合管理業

登　録　事　業　者　各位

(一社)北海道ビルメンテナンス協会

会　長　　岡　田　知　己

（公印省略）

**令和４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、既にご承知の通り、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となっています。

　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にいたしましたので、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。

なお、平成16年の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)では､下記の通り示されております。

|  |
| --- |
| **事業主が自ら行う研修については、研修の指導者等に関し、厚生労働大臣登録****機関が行う従事者研修に相当するものであるか否かを十分審査すること。** |

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、研修実施状況報告(計画)書への証明はできませんので、ご承知おき下さい。

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

　**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)北海道ビルメンテナンス協会

１．日　　時　**令和 ５年　１月　２５日(水)** 　午前９時００分 ～ 午後５時００分

　　　　　　　(受付は午前　８時　３０分から)　新規講習、再講習は同日開催となります。

２．会　　場　**北海道自治労会館**

　　　　　　　住所：札幌市北区北６条西７丁目５-３　　4・5階

℡：011-747-1457　　Fax：011-747-6828

３．受講資格　下記の条件を満たす者とします。尚、この受講資格は全国協会が実施する清掃作業従事者研修の講師要件に準じたものです。

　　　　　　**【再　講　習】**

　 　「清掃作業従事者研修指導者講習会」を修了した者。

　　　※直近の認定証(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。

　　　　　　【**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（１級）、清掃作業監督者のいずれかの資格を有している者。※資格証（写）を添付してください。

４．定　　員　新規講習：**８０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。また、１登録事業所２名までとさせていただきます。）

　　　　　　 再 講 習：**１２０名**（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)北海道ビルメンテナンス協会**

　 申込書に必要事項を記入し必要書類を添付の上、当協会宛お申込み下さい。

**郵 送　　〒060-0003　札幌市中央区北３条西１７丁目２番３号**

**F　A　X 　０１１－６１５－７０５５**

６．申込締切**令和４年１２月２日(金)　必着**

締切り後の対応はいたしかねますので、申込期日を厳守願います。

７．受講決定　受講が決定した方には「受講決定通知書」をＦＡＸで送付いたします。

　　　　　　　新規講習受講希望者は受講資格の審査をしますのでご了承願います。

８．携 行 品　受講決定通知書兼受講票、筆記用具、ノート、(テキスト・資料は当日配布)

９．受 講 料　１０，５００円　（うち、消費税９５４円）

※会員・一般ならびに新規・再講習とも同額

10．資料・テキスト代

　　会　員　：　２，２００円（うち、消費税２００円）

　　一　般　：　６，６００円（うち、消費税６００円）

11．参　加　料

**会員　：税込　１２，７００円**（上記「受講料」+「資料・テキスト代」）

**一般　：税込　１７，１００円**（　　　同　　　　　　　 上　　　　 ）

　受講申込書受領後、「受講決定通知書兼受講票」をＦＡＸ（または郵送）いたしますので、

受け取り次第、同通知書に記載の振込先へ期限内に着金するようお振込み願います。

　　　　※振込手数料は、ご負担くださいますようお願いいたします。

* 原則として、振り込まれた**参加料の返金はいたしません**ので、ご了承願います。

12. 体調チェックシート　新型コロナウイルス感染拡大防止のため、別添**「受講者用体調**

**チェックシート」の各項目に回答の上、受講当日受付に提出願**

**います。**

　　　　　　　　　　　　　また、受講当日の受付において、非接触型体温計により検温

させていただきますことをご了承願います。

　なお、**講習会参加時には、マスクの着用、咳エチケット、**

**手洗いの徹底、会場入室時のアルコール消毒をお願いいたし**

**ます。**

13．その他　　（1）カリキュラムは別紙のとおりです。

（2）本講習修了者には、講習会終了後「認定証」を交付します。

 (3) 当日は、講習会場での持参の昼食可能です。

（売店等販売はありません、）

**（4）会場内換気の都合上、室温が下がる場合もありますので、上着などご持参**

**いただきますようお願いいたします。**

（事務局担当 ： 高橋 ）

清掃作業従事者研修指導者講習会

受講者のみなさまへ

一般社団法人北海道ビルメンテナンス協会

受講者用体調チェックシート

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、「講習会当日の日」に下の表に書き、受付に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 受講者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問 | 受講当日記録：　　月　　日 | 備考欄 |
| ①今日の体温を測定してください※受講当日は会場でも検温します | ℃ |  |
| ②この２週間、せきや、のどの痛みはありますか？ | はい　　いいえ |  |
| ③この２週間、だるさや、息苦しさはありますか？ | はい　　いいえ |  |
| ④この２週間、においがしない、味がしないと感じますか？ | はい　　いいえ |  |
| ⑤この２週間、からだを重く感じたり、疲れやすさを感じますか？ | はい　　いいえ |  |
| ⑥この２週間、新型コロナウイルス感染症陽性となった人と濃厚接触しましたか？ | はい　　いいえ |  |
| ⑦この２週間、一緒に住んでいる人は、発熱や②から⑤の症状はありませんか？ | はい　　いいえ |  |
| ⑧過去１４日以内に、外国へ行きましたか？「はい」の人は国の名前を下に書いてください | はい　　いいえ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会場での検温結果※事務局が記入 | ℃ |

**令和４年度**

**清掃作業従事者研修指導者講習会カリキュラム 【新規講習】**

１　期　日：令和5年１月２5日(水)

２　場　所：北海道自治労会館　4Fホール　4階

（札幌市北区北6条西7丁目5-3　一般財団法人　北海道自治労会館 ）

（敬称略）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 時　　間 | 研修時間 | 科　　　　　目　　　　　　 | 講　　師 | 使用テキスト等 |
| 9：00～10：00 | 60分 | 建築物衛生法における登録制度と従事者研修 | 調整中 | プリント |
| 10：05～　11：05 | 60分 | 安全と衛生 | 調整中 | プリント |
| 11：10～　12：10 | 60分 | 教育技法 | 調整中 | プリント |
| 12：10～　13：00 | 50分 | 昼　食　休　憩 |
| 13：00～　13：30 | 30分 | 企業内研修実施状況報告について　　　　　　　　　　　　　 | 事務局 | プリント |
| 13：30～　14：30 | 60分 | 従事者研修の進め方 | 調整中 | 清掃作業従事者研修指導教本 |
| 14：40～　16：40 | 120分 | 従事者研修の指導のポイント | 調整中 | 清掃作業従事者研修用テキストⅠ・Ⅱ |
| 16：40～ | 認定証授与 | 調整中 |  |

**令和年度**

**清掃作業従事者研修指導者講習会カリキュラム 【再講習】**

１　期　日：令和5年１月２5日（水）

２　場　所：北海道自治労会館　大ホール　５階

（札幌市北区北6条西7丁目5-3　一般財団法人　北海道自治労会館 ）

（敬称略）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 時　　間 | 研修時間 | 科　　　　　目　　　　　　 | 講　　師 | 使用テキスト等 |
| 9：00～10：00 | 60分 | 教育技法 | 調整中 | プリント |
| 10：05～　11：05 | 60分 | 建築物衛生法における登録制度と従事者研修 | 調整中 | プリント |
| 11：10～　12：10 | 60分 | 安全と衛生 | 調整中 | プリント |
| 12：10～　13：00 | 50分 | 昼　食　休　憩 |
| 13：00～　13：30 | 30分 | 企業内研修実施状況報告について　　　　　　　　　　　　　 | 事務局 | プリント |
| 13：30～　15：00 | 90分 | 最近のトピックス | 調整中 | スライド映像 |
| 15：10～　16：40 | 90分 | 従事者研修の指導のポイント | 調整中 | 清掃管理業務の作業計画　 |
| 16：50～ | 認定証授与 |  |  |

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 | TEL：FAX： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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（１級） | 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（１級） | 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

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 | TEL：FAX： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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