

清掃作業従事者研修指導者講習会(新規・再)受講申込書

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

氏名		生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
<b>受講資格</b> (AかBのいずれかを記入すること)			
A	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (下記の必要事項を記入すること) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)		
B	<b>最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数</b> (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要)		
<b>保有資格</b> (資格ごとに有 無に○を付けたうえ、有の場合は取得年と番号を記入すること)			
	(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 年 月 日 (満 歳)
<b>受講資格</b> (AかBのいずれかを記入すること)			
A	清掃作業従事者研修指導者講習会 修了者 (下記の必要事項を記入すること) (受講年) 昭和・平成 年 (認定番号)		
B	<b>最終学歴と建築物維持管理に関する実務経験通算年数</b> (下記に該当する□にレ点を記入のうえ、必要事項を記入すること) <input type="checkbox"/> 大学・高等専門学校・短期大学卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 10 年以上必要) <input type="checkbox"/> 専門学校・高等学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 15 年以上必要) <input type="checkbox"/> 中学校卒業者 ⇒ 実務経験 年以上 (原則 20 年以上必要)		
<b>保有資格</b> (資格ごとに有 無に○を付けたうえ、有の場合は取得年と番号を記入すること)			
	(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。  
 社団法人全国ビルメンテナンス協会 会長 狩野伸彌

