ダ再

厚 生 労 働 大 臣 登 録

ダクト清掃作業監督者再講習会

受講申込手引

受講希望者はこの手引をよく読んでお申込み下さい。

講習会に関する最新情報はホームページにて
ご案内しておりますので、事前にご確認下さい。

ホームページアドレス　https://www.jahmec.or.jp

＜お問い合せ・お申込み先＞

JAHMEC

公益財団法人　日本建築衛生管理教育センター

教務課（大阪会場以外の講習）

〒100-0004　東京都千代田区大手町１丁目６番１号　大手町ビル７階 743 区

ＴＥＬ０３－３２１４－４６２４

ＦＡＸ０３－３２１４－８６８８

関西支部（大阪会場の講習）

〒560-0082　大阪府豊中市新千里東町１丁目４番１号　阪急千里中央ビル９階

ＴＥＬ０６－６８３６－６６０５

ＦＡＸ０６－６８３６－６６２５

プライバシーポリシー（個人情報保護方針）について

公益財団法人日本建築衛生管理教育センターは、受講者のプライバシーを尊重します。

受講申込みの際に氏名、住所、生年月日等の個人情報を収集しますが、講習会業務遂行のために利用し、それ以外の目的では利用しません。これらの情報は、確実に管理し、データの流出を防止しています。

また、法的な拘束力・強制力がある場合を除き、受講者の個人情報の第三者への開示や提供等は一切しません。

Ⅰ．趣旨

この講習会は、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第 26 条の３第２号ロの規定により、ダクト清掃作業監督者を対象に、新技術、新知識の修得及びその他必要な知識の反復履修を目的として、当センターが厚生労働大臣の登録を受けて実施するものであります。

なお、この講習会を修了された方（講習科目の全課程を修め良好な成績を得た方）には修了証書（有効期間６年）を交付いたします。

Ⅱ．受講資格

次の１・２・３のいずれかに該当する方

１．ダクト清掃作業監督者講習会を修了した者

※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）に規定する講習の課程を修了した者

２．ダクト清掃作業監督者再講習会を修了した者

※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）に規定する再講習の課程を修了した者

３．建築物環境衛生管理技術者免状を有するものであって、建築物空気調和用ダクト清掃業の登録事業所においてダクト清掃作業監督者としての業務に従事した経験を有する者

（注）・**修了証書の有効期間が切れている場合でも、受講する講習会の種類は再講習会となります。**

・事業登録を申請する際、人的要件にある監督者等につきましては、一人で複数の監督者の兼務及び、監督者と建築物環境衛生管理技術者を兼務することは認められておりませんのでご注意下さい。

Ⅲ．講習科目

科目	時間数
①　建築物環境衛生制度	１．５時間
②　建築物環境と公衆衛生	１．５時間
③　空気調和用設備衛生概論	２．０時間
④　建築物設備概論	２．０時間
⑤　ダクト清掃各論	３．０時間
試験	０．５時間
合計	１０．５時間（２日間）

Ⅳ．受講料

３９，０００円（非課税）

※受講決定通知は、講習会カリキュラム（時間割）・受講料振込用紙等と共に講習会開講日の**３週間前頃**に申込手続（４）の返信用封筒にて郵送いたします。

※受講料は、開講日の１週間前までに、同通知に同封されている当センター指定の受講料振込用紙を使用してお振込み下さい。（現金書留等は不可）

Ⅴ．申込手続

受講申込書に次の書類を添付して受付期間中に到着するよう送付して下さい。

※電話での予約申込みは出来ません。

<受講申込書に添付する書類>

（１）写真（３枚）

※無背景、無帽、正面、上半身。

※縦 4.0cm×横 3.0cm で申込前６ヶ月以内に撮影したもの。白黒・カラー不問。

（２）住民票または戸籍抄本の原本（１通）

※個人番号（マイナンバー）・住民票コードの記載が無い（省略した）もの。コピー不可。

※修了証書に記載されている氏名が旧姓の場合は、旧姓の記載がある住民票または戸籍抄本を添付して下さい。

（３）受講資格により次の①・②・③のいずれかを添付して下さい。

①資格１に該当する方は［ダクト清掃作業監督者講習会修了証書の写し］（１通）

②資格２に該当する方は［ダクト清掃作業監督者再講習会修了証書の写し］（１通）

※有効期間の関係がありますので、必ず前回受講したものを添付して下さい。

③資格３に該当する方は ［建築物環境衛生管理技術者免状の写し］（１通）及び、 ［建築物空気調和用ダクト清掃業の登録証明書の写し］（１通）

※申込者の名前で登録している場合は、登録時に都道府県知事に提出した名簿の写しを添付して下さい。

（４）返信用封筒（１通）

長形３号(縦 235mm×横 120mm)の封筒に返送先を明記し、110 円分の切手を貼付して下さい。

受講申込書の添付書類として（１）から（４）までの書類全てがそろっていることを確認したうえでお申し込み下さい。

Ⅵ．注意事項

１．講習会カリキュラムは、天災・事故等により交通機関に大幅な遅延が生じた場合、内容を変更する場合がございます。

２．講習会の受講申込をキャンセルする場合は、当センターまで申込者本人が電話にて必ず連絡して下さい。なお、受講決定通知を発送した後にキャンセルする場合は、キャンセル料として１，７００円(税込)をいただきます。(当日無断欠席を含む)

３．受付期間外に到着した申込書類は、受付をせず返送いたします。

但し、受付開始日の前日に到着した申込書類は、返送せずに受付開始２日目に到着したものとして取り扱います。

４．受付期間中であっても定員に達し次第受付を締め切り、それ以後に到着した申込書類については返送させていただきます。(申込みの状況により、当センターで調整のうえ受講者を決定する場合があります。)なお、受付期間終了後でも定員に達していない場合は、受付期間を延長する場合もありますのでホームページ等でご確認下さい。

５．虚偽の記載・変造または改ざんによる申込みがあった場合、受講を取り消し、修了証書を返納していただきます。

６．「受講取り消し」となった場合は、受講料の返金は出来ません。

ダ再

受付番号	

厚生労働大臣登録ダクト清掃作業監督者再講習会受講申込書

受講番号	

3
2
1
写真裏面に講習会名と氏名を記入のうえ1枚は全面をのり付け、残り2枚はテープ等で止めてください。

	申し込む講習	
①	開催期間	年 月　日～　月　日
	開催地（都市名）	

		姓	名
②	フリガナ		
	申込者 氏　名		
	性　別	１：男	２：女
	生年月日	昭和 平成　年　月　日生（　　）歳	

③	フリガナ			
	自　宅 現住所	〒□□□-□□□□ 都道 府県 マンション・アパート名（　　）		
	自宅ＴＥＬ	―　―	携帯ＴＥＬ	―　―
	フリガナ		所属（営業所）	
	会 社 名		部　課	
	フリガナ			
	会　社 所在地	〒□□□-□□□□ 都道 府県		
	会社ＴＥＬ	―　―		

④ 受講申込手引の記載内容に関して了承し、講習会を申し込みます。なお、証明事項に虚偽があった場合は、氏名、会社名等について公表されることに異論ありません。

公益財団法人　日本建築衛生管理教育センター　理 事 長 殿　　年　月　日　申込者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

⑤	勤務している会社（事業所）の主たる業務	１．空気調和用ダクト清掃業　２．ビルメンテナンス業　３．その他（　　）
⑥	勤務している会社（事業所）が加盟している団体名	１．（一社）日本空調システムクリーニング協会　２．（公社）全国ビルメンテナンス協会 ３．その他（名称：　　）　４．加盟していない
⑦	勤務している会社（事業所）の都道府県知事登録の状況	建築物空気調和用ダクト清掃業　１．登録している　２．登録していない

		修了証書・大臣免状番号	交付年月日	有効期間
⑧	添付する修了証書の番号、交付年月日、有効期間	ダ再 ダ　第　　号	平成 令和　年　月　日	平成 令和　年　月　日まで
	添付する大臣免状の番号、交付年月日、事業登録状況 ※２	第　　号	平成 令和　年　月　日	令和　年　月　日まで 事業登録に申込者免状を使用：はい・いいえ

※１　記入は、黒のボールペンを使用して下さい。

※２　大臣免状を添付する場合は、有効期間の欄に事業登録の有効期間を記入して下さい。

センター使用欄	写真	住・抄	修了証書	大臣免状	確認