

厚生労働大臣登録 統括管理者再講習会 受講申込手引

受講希望者はこの手引きをよく読んでお申込下さい。

※お問合せ申し込み先（大阪会場以外の会場）



公益財団法人
日本建築衛生管理教育センター

〒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
T E L 03-3214-4624

※大阪会場のお問合せ申し込み先

公益財団法人
日本建築衛生管理教育センター関西支部

〒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
T E L 06-6836-6605

ホームページアドレス <http://www.jahmec.or.jp>

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。

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30条第2号口の規定により、統括管理者を対象に、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。

受 講 資 格

次の1・2のいずれかに該当する方

1. 統括管理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. 統括管理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）

（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。

講 習 科 目

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 建築物管理総論	2時間
④ 建築物の維持管理に係る適正なコスト意識	2.5時間
⑤ 建築物環境衛生管理技術	2.5時間
⑥ 業務計画と業務管理	2時間
試 験	1.0時間

合 計 13.0時間（2日間）

受 講 料 36,000円（非課税、受講申込時には不要）

*知事登録を申請する際、人的要件にある監督者等につきましては、一人で他の監督者等を兼務することは認められておりませんのでご注意ください。

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（申込前 3 ヶ月以内に正面から無帽で撮影した
縦 35 mm×横 30 mmのもの、白黒・カラーを問いません。） 3 枚
- (2) 住民票または戸籍抄本（発行日が申込前 3 ヶ月以内のもの） 1 通
（ただし修了証書と氏名が違う場合は戸籍抄本）
- (3) 受講資格により次の①・②のいずれかを添付して下さい。
①資格 1 に該当する方は〔統括管理者講習会修了証書の写し〕 1 通
②資格 2 に該当する方は〔統括管理者再講習会修了証書の写し〕 1 通
（注）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。
- (4) 返信用封筒（長形 3 号、縦 235 mm×横 120 mmの封筒を使用し、
返送先を明記し、送料 92 円切手を貼ったもの） 1 通

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込み下さい。

注 意 事 項

1. 受講決定の通知は、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 週間前頃に上記申込手続(4)の返信用封筒にて郵送いたします。
2. 天災、事故等により交通機関に大幅な遅延が生じた場合、講習会カリキュラムを変更する場合がございます。
3. 受講決定の通知を受けた方は、通知到着後 2 週間以内に受講料を当センター指定の振込用紙を使用して銀行から振り込んで下さい。（現金書留等で送らないで下さい。）
4. 講習会申込を取り消す場合は、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、講習会開始 21 日前より講習会申込を取り消した場合（無断欠席含む）には、キャンセル料 1,700 円を頂くこととなりますのでご了承下さい。
5. 受付期間以外は、申込受付をいたしません。受付開始日以前に到着した申込書類は返送いたします。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。
6. 受付期間終了後に定員が超過していた場合には、修了証書の有効期間などをもとに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、受付期間終了後に定員に達していない場合は、受付期間を延長する場合がありますのでホームページ等でご確認下さい。
7. 「受講の取消」となった場合は、受講料の返金は出来ません。
8. 虚偽の記載もしくは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頂く事になります。

統再

受付番号

厚生労働大臣登録統括管理者再講習会受講申込書

受講番号

①	受講申込の講習期間 年 月 日～ 年 月 日
	開催地(都市名)
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。

フリガナ	〒	市区町村	様方)
自宅住所	都道府県	(
自宅TEL	携帯TEL	所属(営業所)	
フリガナ		部	課
会社名			
フリガナ	〒		
会社所在地			
会社TEL			

③

フリガナ	姓	名
申込者氏名		
性別	1: 男	2: 女
生年月日	S昭和 日平成	年 月 日 生() 歳

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。

④ 公益財団法人 日本建築衛生管理教育センター 理事長 殿

申込者氏名

年 月 日

(自署)

⑤ 勤務している会社(事業所)の主たる業務 1. ビルメンテナンス業 2. その他()

⑥ 勤務している会社(事業所) 1. (公社)全国ビルメンテナンス協会 2. その他(名称:)
が加盟している団体名 3. 加盟していない⑦ 勤務している会社(事業所) 建築物環境衛生総合管理業 1. 登録している 2. 登録していない
の都道府県知事登録の状況

写真 住・抄 修了証書

⑧ 下記講習会1～2のうち、申込者が前回(最後に)受講した講習会の番号を○で囲み、その修了証書番号、交付年月日及び有効期間を記入して下さい。

講習会	修了証書番号	交付年月日	有効期間
1. 統括管理者再講習会	続再第 号	昭和・平成 年 月 日	修了証書の有効期間: 昭和・平成 年 月 日迄
2. 統括管理者講習会(新規)	続第 号	昭和・平成 年 月 日	修了証書の有効期間: 昭和・平成 年 月 日迄