㊖

厚 生 労 働 大 臣 登 録

清掃作業監督者講習会

受講申込手引

— 令和６年度 —

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

ＴＥＬ ０３ － ３２１４ － ４６２４

ＦＡＸ ０３ － 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

ＴＥＬ ０６ － ６８３６ － ６６０５

ＦＡＸ ０６ － 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 25 条第２号イの規定により、建築物清掃業の登録の人的要件である清掃作業の監督を行う者としての清掃作業監督者の資格を得ようとする方に対し、これに必要な知識・技能を修得していただくことを目的として、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。

また、この清掃作業監督者は、同施行規則第 30 条第３号の規程により建築物環境衛生総合管理業の登録の人的要件の一つでもあります。

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のいずれかに該当する方

１．職業能力開発促進法（昭和 44 年法律第 64 号）第 44 条第１項に規定する技能検定であってビルクリーニングの職種（等級の区分が１級のものに限る。）に係るものに合格した者【１級ビルクリーニング技能士】

※平成 27 年度以前にビルクリーニング技能士に合格された方も受講資格に該当いたします。
※昭和 57 年に廃止されたビルクリーニング技士も受講資格に該当いたします。

２．建築物における衛生的環境の確保に関する法律第７条第１項に規定する建築物環境衛生管理技術者免状の交付を受けている者

（注）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	２時間
② 建築物の衛生的管理	８時間
③ 作業監督の実際	３時間
試験	１時間
合計	１４時間（２日間）

Ⅳ．受講料

３５，０００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。

※技能検定合格証書または建築物環境衛生管理技術者免状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いずれかを添付して下さい。

①資格１に該当する方は［技能検定合格証書の写し］（１通）

②資格２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）

※技能検定合格証書、建築物環境衛生管理技術者免状が申し込み時にお手元に届いていない方は、合格通知の写しを代わりに添付していただき、合格証書または免状がお手元に届きましたら、写しをＦＡＸ等で当センター宛に送付して下さい。なお、講習会開講日の１週間前までに写しを提出いただけない場合は、受講することが出来ない場合がございます。

（４）返信用封筒（１通）

長形３号(縦 235㎜×横 120㎜)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。

清

受付番号	

厚生労働大臣登録清掃作業監督者講習会受講申込書

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。

①	申し込む講習	
	開催期間	年 月　日～　月　日
	開催地（都市名）	

②		姓	名
	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	ー　ー	携帯ＴＥＬ	ー　ー
	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	ー　ー		

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．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）が加盟している団体名	１．（公社）全国ビルメンテナンス協会　２．その他（名称：　） ３．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	建築物清掃業　１．登録している　２．登録していない
		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
⑧	受講資格の免状等	１．ビルクリーニング技能士　２．ビルクリーニング技士　３．建築物環境衛生管理技術者 ４．ビルクリーニング技能士および建築物環境衛生管理技術者の両方

※ 記入は、黒のボールペンを使用して下さい。

センター使用欄	写真	住民・抄本	合格証書	大臣免状	確認