令和　6年　　月　　　日

（岡山ビルメンテナンス協会）

**ＦＡＸ：０８６-２２１－１０３１**

**岡山**

令和6年度 清掃作業従事者研修指導者講習会（新規・再）

受講申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 受講者名 | （フリガナ　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |

　　※5月中旬～下旬に受講票（葉書）を発送いたしますので、当日持参してください

○受講区分（「Ａ」か「Ｂ」のいずれかに○印を付け、「保持資格欄」を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ａ  （新規） | 次の保有資格について、資格ごとに有／無に○印を付け、「有」の場合は取得年と番号をご記入下さい。また、**資格証書をＦＡＸして下さい** | | | | |
| 建築物環境衛生管理技術者 | | 有／無 | 平成・令和　　年 | 番号) |
| 清掃作業監督者 | | 有／無 | 平成・令和　　年 | 番号) |
| ビルクリーニング技能士1級 | | 有／無 | 平成・令和　　年 | 番号) |
| Ｂ  （再講習） | 前回受講した指導者講習会の月日、認定番号、有効期限を記入し、**「認定書」をＦＡＸして下さい** | | | | |
| 受講年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 認定番号 |  | | | |
| 有効期限 | 年　　　月　　　日まで　※必ずご記入下さい | | | |

**登録番号記載の領収証　→（　必要　・　不要　）**当日、受講者の方にお渡しいたします

|  |
| --- |
| **下記口座へ　5月9日（木）**までにお振込ください。**（振込日又は振込予定日：　　月　　日）**  〈振込先〉**中国銀行/岡山市役所出張所（普通）1070051　ｼｬ)ｵｶﾔﾏﾋﾞﾙﾒﾝﾃﾅﾝｽｷｮｳｶｲ**  注1) 振込手数料は各自負担でお願いいたします。  注2) 基本的に受講料の返却はいたしませんのでご承知おきください。  注3) 個人名でお振込される場合でも、必ず会社名を記入してください。  注4) 受講者が複数の場合は、受講申込書をコピーしてご使用ください。  注5) その場合の振込みは、合算してお振込いただけます。  注6) 定員超過、中止又は延期になった場合は返金致します。 |

＜ 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、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。

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会　　会長　一戸　隆男

受付番号　　　２４―岡山―