

建築物排水管清掃作業従事者研修 (大阪会場) 募集案内



厚生労働大臣登録研修実施機関 (公社)全国ビルメンテナンス協会

- 開催日時：平成30年8月22日(水) 9時30分～17時00分
- 開催会場：新清風ビル 6階研修室 / 大阪市北区中津1-2-19

3. 研修内容：
(予定)

| 講義科目 | 講義時間 |
|-------------------------------|------|
| 1. 建築物衛生法と関係法令及び排水管清掃作業の安全と衛生 | 60分 |
| 2. 排水設備概論 | 60分 |
| 3. 点検診断・検査 | 90分 |
| 4. 排水設備の清掃実務及び清掃機器の使用法 | 150分 |
| 5. 業務管理一般論 | 60分 |

4. 定員：70名 / 受講料：¥13,371円 (内訳：受講料(テキスト代込)12,381円、消費税990円)

5. 申込方法：受講申込書に必要事項をご記入の上、受講料を下記口座にお振り込みいただき、振込用紙の控えを本申込書と合わせてFAXにてお申し込み下さい。お振り込み手数料は各自でご負担下さい。また、原則としてお振り込みいただいた受講料は返還いたしません。

※複数名でのお申し込みの場合は、受講料は一括してお振り込み下さい。

振込銀行：三井住友銀行東京公務部(店番096)
 口座番号：普通預金 3023523
 名 義：(社)全国ビルメンテナンス協会 従事者研修口

- 締 切：平成30年8月17日(金)
- 受 講 票：後日、受講者に受講票・会場地図を送付いたします。
- 修了証明：本従事者研修の課程を修了した方には、修了証書を発行いたします。

従事者研修申込書 (公社)全国ビルメンテナンス協会宛
 FAX 03-3805-7561

会 社 名： _____

会 社 住 所：〒 _____

電 話 番 号： _____ FAX 番 号： _____

申 込 担 当 者： _____

<受講申込者> ※修了証書作成のため、受講者氏名は楷書ではっきりと記入して下さい。

| | | | | | |
|----|-------|-----------|----|-------|-----------|
| No | 受講者氏名 | 生年月日 | No | 受講者氏名 | 生年月日 |
| 1 | フリガナ | S・H 年 月 日 | 2 | フリガナ | S・H 年 月 日 |
| No | 受講者氏名 | 生年月日 | No | 受講者氏名 | 生年月日 |
| 3 | フリガナ | S・H 年 月 日 | 4 | フリガナ | S・H 年 月 日 |

※本申込書と合わせて、振込用紙の控えもFAXにて送りいただきますようお願い申し上げます。