

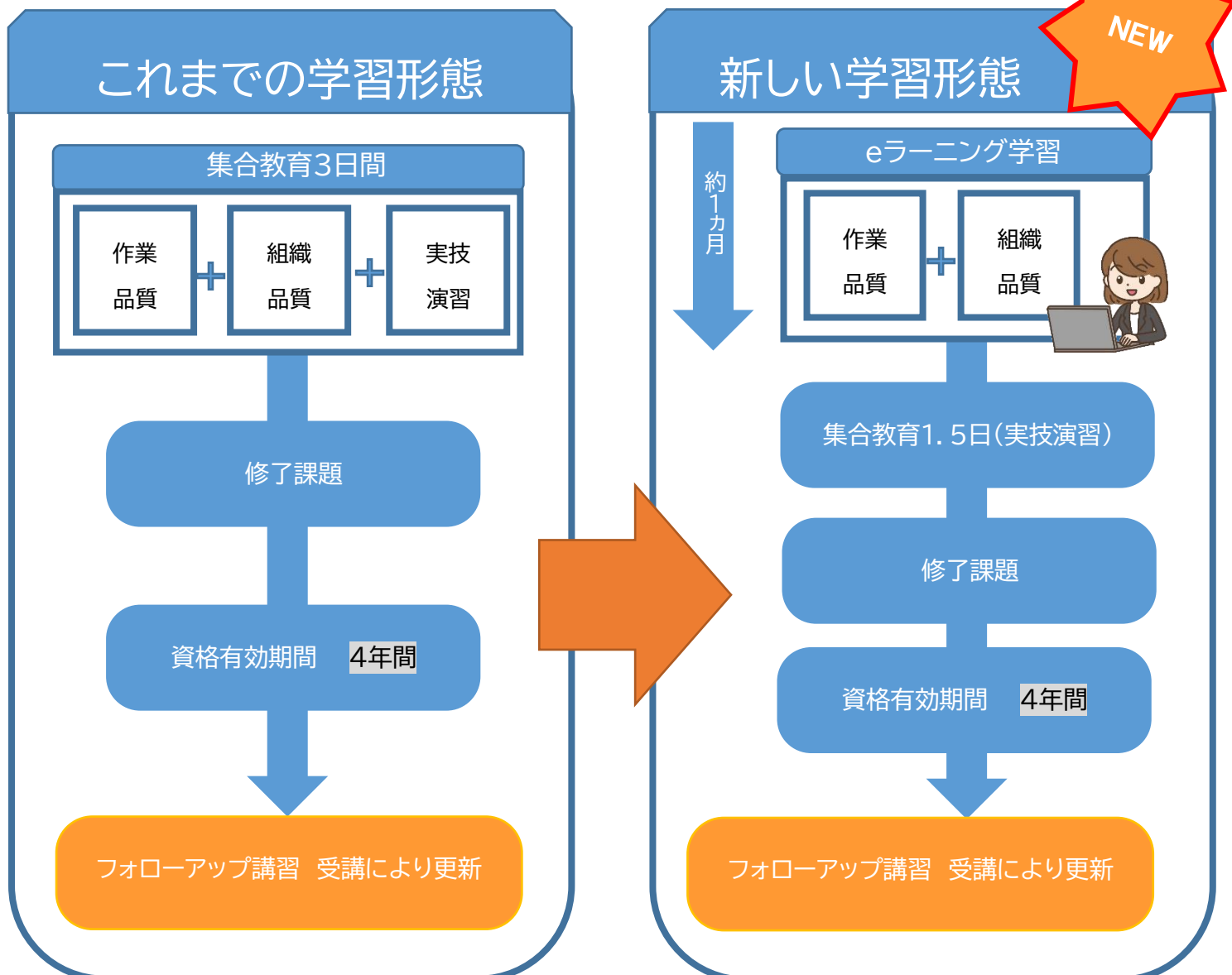
2020 年度 建築物清掃管理評価資格者講習のご案内

1. 建築物清掃管理評価資格者講習の制度について

本制度は、建築物維持管理業務における清掃作業品質及び業務管理体制を評価・改善する人材を養成することによって、ビルメンテナンス企業の品質管理体制の促進を図るとともに、建築物所有者・維持管理権限者、建築物の使用者・利用者等（以下、ユーザーという。）に良好な品質を提供し、もって建築物の良好な環境衛生及び保全等の維持向上に寄与することを目的とした全国ビルメンテナンス協会（以下「全国協会」という。）の認定資格です。

2. 学習形態

これまででは1日目（作業品質）2日目（組織品質）3日目（実習・考査）と集合教育にて講習会を行ってまいりました。本年度からは2日間にかけて行っていた集合教育（座学）を動画学習（eラーニング）での学習形態に変わります。そして実技演習を1.5日かけてじっくりと学習していただく機会を設けました。



3. 申請手続き

申請方法は、インターネットによる「ネット申請」と「郵送による申請」となります。

(1) ネット申請

①申請受付期間

会員：2020年4月6日（月）の10時～4月30日（木）の17時まで
一般：2020年4月13日（月）の10時～4月30日（木）の17時まで

②申請方法

「全国協会HP 建築物清掃管理評価資格者 建築物清掃管理評価資格者講習のご案内」にアクセスし、申請してください。

申請後、すぐに送付されるメールの案内にしたがって、受講料をお支払いください。受講料はコンビニエンスストア又はペイジー（金融機関ATM、ネットバンク）による支払いとなります。

※ ペイジーによる支払い方法は

「ペイジーの使い方 いつでも、どこでも、ペイジー (<https://www.pay-easy.jp/howto/index.html>)」よりご確認できます。

③受講料の振込

申請後、すぐに送付されるメールの案内にしたがって、受講料をお支払いください。

(2) 郵送による申請

①申請受付期間

会員：2020年4月6日（月）～4月20日（月）必着
一般：2020年4月13日（月）～4月20日（月）必着

②申請書類の入手方法

申請書は、「全国協会HP 建築物清掃管理評価資格者 建築物清掃管理評価資格者講習のご案内」よりダウンロードできます。また、受講申請書を取り寄せる場合は、返信用封筒（角形2号 240mm×332mm A4用紙が折らずに入る封筒に送付先住所を記入し、140円切手を貼ったもの）をご用意の上、全国協会に郵送で請求できます。なお、申請書を複数希望される場合は、返信された申請書をコピーしてご利用ください。

③申請書の提出方法

申請書に必要事項すべてを記入し、「建築物清掃管理評価資格者講習申請書在中」と封筒に明記し、受付期間中に、簡易書留にて下記「④申請書類提出先」まで送付してください。（簡易書留の控えは受講票が届くまで保管してください。）なお、普通郵便など受け取りが確認できない方法で送られた場合の未着については、一切責任を負いません。

④申請書類の提出先

**提出先；公益社団法人全国ビルメンテナンス協会 事業推進部
〒116-0013
東京都荒川区西日暮里 5-12-5 ビルメンテナンス会館 5F**

<注意事項>

※申請を受理（不足事項等がない場合）し、受講会場を決定します。定員を超えた会場は、第2希望の地区に移動していただく場合があります。**到着後に申請内容を入力しますのでネット申請が優先されます。**あらかじめご了承ください。

※申請内容に虚偽の記載があった場合は、合格しても取り消されますのでご注意ください。

⑤受講料の振込

申請後、全国協会から送付される申請受理通知の案内に従って、お支払いください。

■ 申請される方へ（お願い） ■

全ての通知・書類等は全国協会より、申請時に指定された送付先に送付しますので、発送予定日の10日以上を過ぎても通知・書類等が届かない場合や送付先の住所を変更される場合は、速やかに全国協会までご連絡ください。

eラーニングの受講ID・パスワードは受講票・テキストの発送と同時に送付いたします。期日までにeラーニングを受講してください。**期日までにeラーニングの受講が確認できなかった場合、未修了者とみなし、集合教育に出席しても不合格となります**のであらかじめ、ご了承ください。

4. 申請から資格取得までのスケジュール（予定）

(1) スケジュール

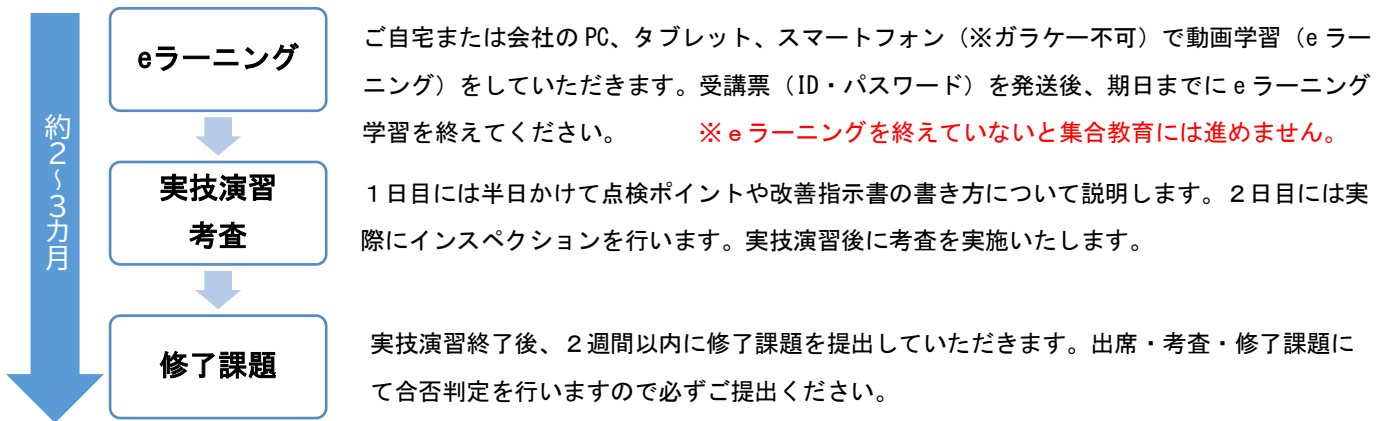
3月16日	～		広報期間（ホームページ・案内書の配布）
4月13日	～	4月20日	受付期間（ネット申請・紙申請）
		（※Webは30日まで）	（※会員企業のみ優先受付：4月6日～）
申込日	～	2週間	入金期間
			※Web申請直後のメールに従ってご入金ください。
5月8日	～	5月25日	払込票の発送・入金
6月26日			受講票・テキスト等の発送
	～	7月27日	eラーニング受講×切（福岡）
	～	8月28日	eラーニング受講×切（全国）
8月上旬	～	10月下旬	講習会受講（修了考査）
受講後	～	2週間	修了課題報告書の作成・提出（締切は会場ごとに異なります）
		12月1日	合否発表（ホームページ）
		12月25日	合否結果通知の発送

(2) 2020年度開催地区及び日程（予定）

地区	コード	1日目	2日目	会場名・住所	定員
北海道	A	10/8(木)	10/9(金)	ビルメンテナンス会館 3階研修室 札幌市中央区北3条西17丁目2-3	50
岩手	B	9/7(月)	9/8(火)	いわて県民情報交流センター（アイーナ）会議室701 岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7番1号	20
東京	C	9/9(水)	9/10(木)	ビルメンテナンス会館（東京）3階研修室 東京都荒川区西日暮里5-12-5	50
	D	9/17(木)	9/18(金)	ビルメンテナンス会館（東京）2階研修室 東京都荒川区西日暮里5-12-5	50
	E	9/29(火)	9/30(水)	ビルメンテナンス会館（東京）3階研修室 東京都荒川区西日暮里5-12-5	50
	F	10/15(木)	10/16(金)	ビルメンテナンス会館（東京）3階研修室 東京都荒川区西日暮里5-12-5	50
新潟	G	10/6(火)	10/7(水)	白勢第一ビルディング 1階 会議室 新潟県新潟市中央区本町通8番町1318	30
愛知	H	9/23(水)	9/24(木)	大成今池研修センター 4階研修室 名古屋市千種区今池4-3-23 大成今池ビル	50
大阪	I	9/15(火)	9/16(水)	大阪科学技術センター 8階 中ホール 大阪市西区靱本町1-8-4	40
	J	9/17(木)	9/18(金)	大阪科学技術センター 8階 中ホール 大阪市西区靱本町1-8-4	40
広島	K	9/23(木)	9/24(金)	中小企業大学校 広島校 広島県広島市西区草津新町1-21-5	30
香川	L	9/10(木)	9/11(金)	香川産業頭脳化センター 香川県高松市林町2217-15	30
福岡	M	8/6(木)	8/7(金)	福岡県立ももち文化センター 小ホール 福岡市早良区百道2-3-15	50
沖縄	N	10/29(木)	10/30(金)	沖縄産業支援センター 302・303 那覇市宇小禄1831-1	50

※受講希望者が定員を超えた場合は、日程・会場を調整いたします。実際の会場については、受講票発送時にご確認ください。

5. 学習の流れとカリキュラム



カリキュラム 1.5日間（予定）

1日目：13:30-17:00

現場点検報告書等の各種書類の書き方/改善指示書の書き方/インスペクション実技演習説明

2日目：9:00-17:00

インスペクション模擬実技演習1～4/インスペクションのまとめ/考査

6. 受講料

会員 55,000円（税込。書類・テキスト代込）

一般 100,000円（税込。書類・テキスト代込）

※会員とは、ビルメンテナンス協会に加盟する会社（賛助会員を除く）に勤務する方をいいます。

※一旦納入された受講料は、返還できませんのでご了承ください。ただし、定員の関係等、申請を受理できなかった場合は、受講料を返還します。

※お申し込み後の日程・会場の変更はできません。よくご確認のうえでお申し込みください。

7. 受講資格

受講するには、以下の4つの資格のうち、いずれかの資格を有していることが必要です。

- ① ビルクリーニング技能士1級又は単一等級（国家検定資格）
- ② 清掃作業監督者（厚生労働大臣認定資格）
- ③ 建築物環境衛生管理技術者（国家資格）
- ④ 統括管理者（厚生労働大臣認定資格）

8. 資格取得後に関する事項

資格者の皆さまには、資格取得後も、業務履行状況や作業結果を常に評価し、より良い品質をユーザーに届けていただくプロとして活躍をお願いしたいと考えております。また、点検と改善の過程をユーザーに説明し、絶えず顧客満足度を高めようとするインスペクターを確保し続けるために、フォローアップ講習会の開催や、全国協会のホームページでの資格者名簿（氏名、資格番号・会社名（会員企業のみ））を公開しております。

(1) 資格有効期限

資格合格日（2020年12月1日）より4年間有効

有効期限の最終日までに、下記(2)の実行がとられなかった場合には、インスペクター資格は喪失します。

(2) 資格の更新方法

原則、有効期限が切れる年に1回、フォローアップ講習を受講することで、資格の有効期限が次の4年間延長されます。

(3) その他

資格取得された方は、全国協会ホームページで紹介いたします。そのため、登録情報に変更があった場合は、変更届出書の提出をお願いいたします。

9. お問い合わせ

ご不明点等がございましたら、「公益社団法人 全国ビルメンテナンス協会（TEL 03-3805-7560）」までお問い合わせ下さい。

2020年度 建築物清掃管理評価資格(インスペクター)講習申請書

講習のご案内及び裏面の個人情報の取り扱いに同意し、下記に誤りがないことを確認の上、申請いたします。

1. 申請者

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏名	姓	名	TEL	
生年月日	西暦 年 月 日	e-mail (必須)		
自宅住所	〒 都道府県	市町村・番地	建物名	

2. 資格取得状況

*ご自身の取得している資格の**資格番号を記入**してください。

①ビルクリーニング技能士(1級又は単一等級)	
②清掃作業監督者	
③建築物環境衛生管理技術者	
④統括管理者	

3. 会社情報及び会員区分

会員区分	会員 ・ 一般	所属協会	*会員のみ記入 ビルメンテナンス協会	
HP URL	*会員のみ記入			
会社名			部署 役職	
TEL			FAX	
会社住所	〒 都道府県	市町村・番地	建物名	

4. 受講希望会場 (第二まで必須)

第一希望		第二希望	
------	--	------	--

5. 送付先と使用端末

関係書類の送付先として希望する場所及び使用端末のに**レ点**を記入して下さい。

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 上記自宅住所 | <input type="checkbox"/> パソコン |
| <input type="checkbox"/> 上記会社住所 | <input type="checkbox"/> スマートフォン |
| <input type="checkbox"/> その他 (その他を選択した場合は必ず以下にご記入ください。) | <input type="checkbox"/> タブレット |
| | <input type="checkbox"/> その他 |

送付先名 (その他)				
TEL			FAX	
住所	〒 都道府県	市町村・番地	建物名	

2020年度建築物清掃管理評価資格者講習における 個人情報の取り扱いについて

申請者の個人情報の取扱いについて、以下の事項を確認の上、同意された場合において申し込みをお願いします。

1. 個人情報の管理について

弊協会は、個人情報の漏洩、滅失、毀損等の防止のために、法令、ガイドライン、及び弊協会の内部規則に従い、必要かつ適切な安全管理策を施し、取扱う個人情報の保護に努めます。また、職員に対しても個人情報の適切な取扱い等についての教育を行うとともに、業務委託先に対しても必要かつ適切な監督を行い、その保護に万全を期するように努めます。

2. 個人情報の取得、利用目的、保有について

- (1) 弊協会は、建築物清掃管理評価資格者の講習実施業務を行うに際して申請者より個人情報を取得する場合は、申請書（ネット申請含）及び審査に付随する書類のみを持って行います。偽りその他の不正の手段により個人情報の取得を行うことはありません。
- (2) 申請書に付随する書類提出の際に付された個人情報については、申請資格の確認、受講料の請求書、受講票、講習資料の発送、入金状況の確認、各審査結果の通知、講習当日の本人確認、資格証書・カードの作成・送付、資格取得後の案内等、弊協会が行う講習業務を達成するのに必要な目的の範囲内において利用します。
- (3) また、弊協会の規定により、申請情報は、申請者の基礎データとして永年、弊協会にて保有します。

3. 個人情報の第三者への提供について

弊協会は以下の場合を除いて、あらかじめ申請者の同意を得ないで個人情報を第三者に提供することはいたしません。

- (1) 前記利用目的達成のために、弊協会が適切な監督を行う業務委託先に、申請データの入力作業や資格証書・登録証の印刷や送付など、個人情報の預託を行う場合。
- (2) 資格者として弊協会サイト(<https://www.j-bma.or.jp/qualification-training/cleaning-evaluation>)に氏名及び資格番号、所属会社情報を紹介する場合。
- (3) 合格者の発表における弊協会サイトに受講番号を公表する場合。

4. 個人情報の開示・訂正・削除について

- (1) 申請者は、審査申請書に記載した内容に基づいて弊協会が保有する個人情報について、自己に関する事実に基づく個人情報に限り、弊協会所定の方法により開示を請求することが出来ます。但し、次の各号いずれかに該当する場合には、その全部又は一部を開示しない場合があります。弊協会にて開示しない旨の決定をした場合には、申請者に対して速やかにその旨の通知を行います。
 - 一. 本人又は第三者の生命、身体、財産、その他の権利利益を害するおそれがある場合。
 - 二. 弊協会の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合。
 - 三. 他の法令に違反することとなる場合。
- (2) 開示の結果、内容が不正確又は誤りであることが判明した場合には、弊協会は速やかに当該個人情報の訂正又は削除に関する対応を決定して、申請者に通知するものとします。

5. 不同意や記載事項に不備がある場合について

弊協会は、申請者が申請に際して必要な記載事項（審査申請書において申請者が記載すべき事項）の記入を希望しない場合、あるいは記載事項に不備がある場合は、審査申請を受理しない場合があります。

6. 個人情報の利用停止等について

弊協会は、申請者本人から、申請者本人が識別される個人情報が2.(2)の利用目的に違反して取扱われているという理由、又は2.(1)に違反して取得されたものであるという理由によって、その個人情報の利用停止又は消去を求められた場合であって、その求めに理由があることが判明した場合には、違反を是正する為に必要な限度で、速やかにその個人情報の利用停止等の措置を講ずるものとします。但し、その個人情報の利用停止等に多額な費用を要する場合等で利用停止等を行うことが困難な場合であって、申請者本人の権利利益を保護する為に必要なこれに代わるべき措置をとるときは、この限りではありません。

また、その個人情報の全部もしくは一部について利用停止等を行ったとき、もしくは利用停止等を行わない旨の決定をしたときは、申請者本人に対して速やかにその旨を通知するものとします。

7. お問合せの窓口について

個人情報の取扱いに関するお問合せ及び4. 個人情報の開示・訂正・削除の請求及び、6. 個人情報の利用停止等の請求に関しては、以下にて受け付けいたします。

個人情報問合せ窓口

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会
電 話 03-3805-7560
受付時間 土・日・祝日を除く9時～17時

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会
会 長 一 戸 隆 男

【記入例】

2020 年度 建築物清掃管理評価資格(インスペクター)講習申請書

講習のご案内及び裏面の個人情報の取り扱いに同意し、下記に誤りがないことを確認の上、申請いたします。

○資格審査申請書等提出書類に虚偽の記載があった場合は、合格しても取り消されます。
○黒のインク又はボールペンを使用して楷書で書き、数字は算用数字を使用してください。

1. 申請者

フリガナ	セイソウ	タロウ	性別	男・女
氏名	姓 清掃	名 太郎	TEL	自宅電話または携帯電話 (必ず連絡が取れる番号)
生年月日	西暦 1982年 12月 12日	e-mail (必須)	seisou_tarou@△△△.co.jp	
自宅住所	〒 都道府県 市町村・番地		建物名	メールアドレスの 記入は必須となります。

自宅住所の記入

2. 資格取得状況

*ご自身の取得している資格の資格番号を記入してください。

①ビルクリーニング技能士(1級又は単一等級)	
②清掃作業監督者	取得している資格番号を1つ以上記入。
③建築物環境衛生管理技術者	未取得の資格については空欄。
④統括管理者	

3. 会社情報及び会員区分

会員区分	会員・一般	所属協会	*会員のみ記入 全国 ビルメンテナンス協会	
HP URL	*会員のみ記入 http://www.j-bma.or.jp/			
会社名	(株)全国ビルメンテナンス	部署 役職	品質管理部 部長	
TEL	03-△△△△-△△△△	FAX	03-△△△△-△△△△	
会社住所	〒 都道府県 市町村・番地 建物名 会社住所の記入(会員企業の場合、会員登録を行った住所を記入)			

4. 受講希望会場(第二まで必須)

第一希望	C 東京	第二希望	D 東京
------	------	------	------

※申請を受理した順に受講会場を決定していきます。会場の定員が超過した場合は、第2希望の会場に移動していただきます。

5. 送付先と使用端末

関係書類の送付先として希望する場所及び使用端末の口にレ点を記入してください。

上記自宅住所

上記会社住所

その他(その他を選択した場合は必ず以下にご記入ください。)

パソコン

スマートフォン

タブレット

その他

送付先名 (その他)	(株)全国ビルメンテナンス ○○○○事業所			
TEL	03-○○○○-○○○○	FAX	03-○○○○-○○○○	
住所	〒 都道府県 市町村・番地 建物名 上記自宅住所と会社住所以外に送付を希望する場合は、必ず記入			