

ビルクリーニング技能及び実技研修

資機材を、**正しく・安全に・効率よく** 扱えるよう反復訓練して、
基本動作を身に付けていただく実技のみの研修です。

本研修で練習していただく資機材は、以下のとおりです。

- ①コース **床表面洗浄作業**・・・乾式モップ、小型ぼうき・ちり取り、ポリッシャー、
吸水バキューム、モップ(ラグ・フラット型)
- ②コース **カーペット汚れ取り作業**・・・小ブラシ
ガラス面洗浄作業・・・ウィンドスクイジー

日常の業務に役立てていただくことを目的としますが、使い方や手順が全国統一されているビルクリーニング技能検定試験の内容(単一等級用)に沿って練習していただきます。

ビルクリーニング技能検定 受検を目指す方にも役立つ研修です。

日 時 ※ご希望のコースを選択してください。

- ①コース (3日間・床表面洗浄作業)
平成28年 **11月 15日 (火) 13:00~17:00**
" " **16日 (水) "**
" " **17日 (木) "**

- ②コース (1日・カーペット汚れ取り作業、ガラス面洗浄作業)
平成28年 **11月 24日 (木) 13:00~17:00**

定 員

各コース **10** 名 (各コース最少催行人数5名)
※申込先着順で、締切前でも定員に達し次第締め切らせていただきます。

会 場

大阪市北区中津1-2-19
新清風ビル 4階講習会場
(最寄駅: 地下鉄御堂筋線「中津」駅5番出口徒歩2分)

- ◎ 清掃業務3年程度の実務経験者で、作業のレベルアップを図りたい方
- ◎ 社内教育担当で資機材の扱い方の再確認をしたい方や、教え方を学びたい方
- ◎ ビルクリーニング技能検定受検を目指す方は是非ご参加ください!

資機材を扱う上で大切な「どうして、そうしなければならないのか」という理由や注意点などを解説 → 資機材毎の練習 → 準備から作業、後片付けまでの一連の作業の練習 → 段階を踏んで練習します

【主催・お問い合わせ先】

大阪府認定職業訓練校

一般社団法人 **関西環境開発センター**
(KKC)

(教育訓練部)

〒531-0071 大阪市北区中津1-2-19 新清風ビル305号室

TEL (06)6372-9123 FAX (06)6450-8038

E-MAIL bmkkc@swan.ocn.ne.jp

URL <http://www.bmkkc.or.jp/>



ビルクリーニング技能及び実技研修
受講申込書

(一社) 関西環境開発センター 宛
FAX 06-6450-8038

..... 下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送してください.....

申込
方法

- ① 申込書に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送にてお申込みください。
 - ② 受付後、締切日前後に受講票（会場地図付）及び請求書を申込担当者様宛に郵送いたします。
 - ③ 受講票到着後、開講日の2日前までに請求書指定の口座へ受講料をお払込みください。
- ※ 開講日の3日前までに受講票が届かない場合は必ずご連絡ください。

申込締切日：11月7日（月）

会社名 <small>(個人申込の場合は氏名)</small>	*会社名(個人申込の場合は氏名)が請求書の宛名になります。ご指定がある場合は通信欄にその旨をご記入ください		
会社代表者名			
住所	(会社・自宅) 〒 _____		
*受講票及び請求書は原則として申込住所に会社名・申込担当者名(個人申込の場合はご氏名)でお送りします。送付先が申込住所と異なる場合は通信欄にご記入ください。			
TEL		FAX	
申込担当者名		所属(部・課)	
【通信欄】連絡事項等がございましたら、こちらにご記入ください。			

※ KKC正会員価格・KKC協賛会員価格は、**一般社団法人関西環境開発センター正会員・協賛会員企業**に所属する従業員が対象となります。会員企業の従業員が個人申込する場合も会員価格が適用されますので、通信欄に**所属会社名・本社住所**を必ずご記入ください。会員企業はホームページ「会員一覧」でご確認いただけます。*KKCホームページ <http://www.bmkkc.or.jp/>

■ **受講料** ☆1名の方が①②コース共お申し込みの場合、合計額から**2,000円**を割引します。

	KKC正会員	KKC協賛会員	一般(会員外)
①コース	28,620円 (26,500円+税)	31,860円 (29,500円+税)	35,100円 (32,500円+税)
②コース	9,720円 (9,000円+税)	11,340円 (10,500円+税)	12,420円 (11,500円+税)

■ **受講者氏名** ※記入欄が不足する場合はお手数ですが本紙をコピーしてご記入ください。

氏名(フリガナ)	年齢	清掃業務実務経験年数 ※清掃業務以外の方は担当業務 内容と年数をお願いします	※①コースをお申し込みの方へ ポリッシャーを動かせますか？
フリガナ			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
↓希望コースにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。			
<input type="checkbox"/> ①コース (11月15・16・17日)		<input type="checkbox"/> ②コース (11月24日)	

今後メールによる講習会・セミナー案内を希望される方はメールアドレスを記入してください。

メールによる案内を希望する(メールアドレス: _____)

※すでに同メールサービスにご登録いただいている方は再登録は不要です。ご登録後メールが届かない場合はお知らせください。

※個人情報は本研修にご参加いただくための準備に使用いたします。また、今後当社主催の研修会等についてご案内させていただくことがあります。

※当施設には駐車場がありませんので、電車・バス等をご利用ください。

(HP)