

清掃作業従事者研修実施状況報告 (計画)

(自 平成 年 月 日～至 平成 年 月 日)

営業所名

平成 年 月 日現在

研 修 の 期 日	研 修 の 内 容	指 導 者 の 氏 名 及 び 資 格	対 象 従 事 者 数	参 加 従 事 者 数

証 明 欄	<p>上記の研修については本団体の指導により行われた (行われる) ものである。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>公益社団法人 <b>全国ビルメンテナンス協会</b> 会 長</p> <p>(各都道府県協会長名印)</p> <p>一般社団法人 <b>鳥取県ビルメンテナンス協会</b> 会 長 <b>寺 本 眞 一</b></p>
-------------	--

- (注) 1.指導者の資格欄には、清掃作業監督者、ビル管理技術者、ビルクリーニング技能士その他参考となる事項を記載する。  
2.2葉以上に記入する場合は、各様毎に証明する。  
3.指導者の認定証 (様式 3) 写を添付する。