

平成28年度 エレベーター救出作業者 基礎研修
受講申込書

*未記入

*基礎研修 修了番号		*実機研修 認定番号		*受講番号	
---------------	--	---------------	--	-------	--

ふりがな		
氏名	印	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別 男・女
現住所	〒 _____ 電話: ()	
所有資格 (IかIIのどちらかにレ印) <small>注)必ず合格証等の写しを添付</small>	I <input type="checkbox"/> ビル設備管理技能士 1級・2級 技能士番号: _____ (資格保有該当級を○で囲む)	
	II <input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理技術者 合格証番号: _____ 及び 下記のいずれか1つ以上 合格証番号: _____ 要レ印 <input type="checkbox"/> 昇降機検査資格者 <input type="checkbox"/> 第一種電気主任技術者 <input type="checkbox"/> 建築設備検査資格者 <input type="checkbox"/> 第二種電気主任技術者 <input type="checkbox"/> 第一種電気工事士 <input type="checkbox"/> 第三種電気主任技術者	
対象建物 (常駐先)	所在地	〒 _____ 建物名: _____ 電話: ()
		要レ印 <input type="checkbox"/> 常駐してます <input type="checkbox"/> 常駐していません
	対象 エレベーター 要レ印	メーカー <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> 日立 保守契約会社名 (注:必ず御社と直接契約していること) <input type="checkbox"/> 三菱電気ビルテクノサービス(株) <input type="checkbox"/> (株)日立ビルシステム
受講会場 要レ印	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 近畿	

写真貼付位置
4 cm × 3 cm

事業所	BM協会 入会状況 (○で囲む)	有・無	
	会員 ID		
	ふりがな		
	名称		
	ふりがな		
	代表者 氏名		
	事業所 所在地	〒 _____ 電話: () * FAX: ()	

連絡先: 上記以外の場合は記入。 *受講番号をFAXにてご連絡します正確にご記入ください

電話		*FAX	
----	--	------	--

左記各記載事項が事実であることを証し、左記の者を受講者として推薦します。なお、左記記載事項に事実と相違する虚偽の記載があった時は、左記の者が受講取消等の処分を受けても依存ありません。

平成 年 月 日

名称
事業所 所在地
代表者名

事業所
代表者
印

訓練センター(受付)

印

注: 申込状況により、希望された会場で受講できないことがありますのでご了承ください。

<個人情報の取扱いについて> (一財) 建築物管理訓練センターは、受講申込書により得た個人情報については、この講習業務を実施するに必要な範囲内においてのみ利用し、その他の目的では利用しません。ただし、講習に係る書類の発送業務等、委託業者に必要最小限の個人情報を開示する場合がありますのでご了承下さい。この申込書は、受講者本人がこの<個人情報の取扱いについて>をご理解のうえ、署名押印してください。

裏面を必ずご確認ください ⇒

受講申込確認事項

受講資格(次の要件を満たす方です)

受講資格は、三菱電機ビルテクノサービス(株)又は(株)日立ビルシステムにエレベーター保守を委託し、尚且つ、(公社)全国ビルメンテナンス協会会員企業であるビルメンテナンス会社の従業員で、当該エレベーターが設置された建築物に常駐し、下記資格を保有する設備管理技術者。

●保有資格一覧(1～7のいずれかに該当すること)

- 1 ビル設備管理技能士(1級又は2級)
- 2 建築物環境衛生管理技術者 + 昇降機検査資格者
- 3 建築物環境衛生管理技術者 + 建築設備検査資格者
- 4 建築物環境衛生管理技術者 + 第一種電気工事士
- 5 建築物環境衛生管理技術者 + 第一種電気主任技術者
- 6 建築物環境衛生管理技術者 + 第二種電気主任技術者
- 7 建築物環境衛生管理技術者 + 第三種電気主任技術者



必ず上記受講資格をよく確認してから、下記指定口座へ受講料をお振込みください。締切近くの申込みは、定員に達してる恐れがありますので(一財)建築物管理訓練センター本部までお問合せください。

注1：申込状況により、希望された会場で受講できないこともありますのでご了承ください。

注2：いったん納入された受講費用は返戻できませんのでご了承下さい。



受講申込書を記入のうえ、受講料の振込みの控えを右に貼付、表にも顔写真を貼付の上、ビル設備管理技能士の合格証の写しと併せて、当センターへご郵送下さい。



当センターより受講番号をFAXにてのご連絡をいたします。

振込み控え貼付欄

お振込みの控えを貼付下さい。

振込口座 郵便局 口座番号：00150-3-82061
振込先名義： 一般財団法人 建築物管理訓練センター

お申込み・お問い合わせ先

一般財団法人 建築物管理訓練センター 本部
〒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
TEL：03-3805-7575
FAX：03-3805-7578