

令和7年度クリーニング師研修ご案内 第2型(通信制)

★本研修は、「自宅学習での通信制の研修」です。

1. 受講対象者

クリーニング師研修の受講対象者で、令和7年11月16日開催の研修会(第1型)を受講できない方

◎研修の受講対象となるのは、次の方々です。

①クリーニング業務に従事しているクリーニング師で、前回受講してから3年以上経過している方

②一度も受講していない方

※クリーニング業法第8条の2(クリーニング師の研修)

・業務に従事するクリーニング師は、業務に従事した後1年以内、その後は、3年を超えない期間ごとにクリーニング師の研修を受けなければならない。

2. 受講方法

受講申込書の受付及び受講料の確認後、奈良県生活衛生営業指導センターから送付する教本(テキスト)により自宅等で研修して頂き、同封のレポート用紙(問題)でレポート(解答)を作成し、センターへ郵送していただきます。

提出されたレポートにより研修の成果を確認後、「修了証書」および「受講済みステッカー」を発送します。

また、受講者名を管轄の保健所に報告します。

3. 日程	受付開始年月日	令和7年 7月15日(火)
	受付締切年月日	令和7年12月15日(月)
	レポート提出年月日	令和8年 1月15日(木)

4. 受講料 5,000円 (テキスト代含む)

5. 受講申込み

受講の申込みは、別紙の「クリーニング師研修受講申込書(第2型)」に所定事項をご記入のうえ、奈良県生活衛生営業指導センターへ、郵送、持参、又はファックスにより提出してください。

受講料は、銀行振込又は現金書留をお願いします。

なお、2名以上受講申込みされる場合は、受講申込書をコピーしてお使い下さい。

6. 受講料払込先

振込先 南都銀行 大宮支店 預金種別 普通預金

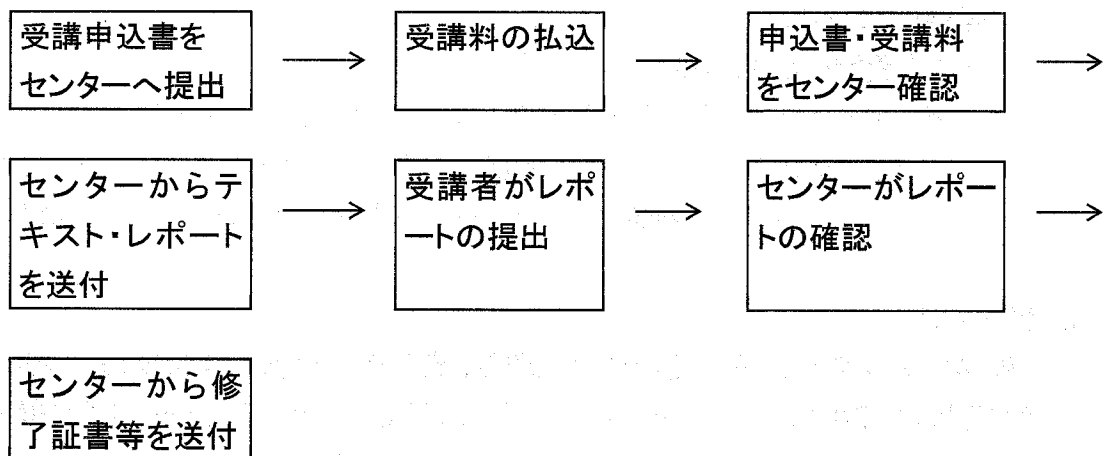
口座番号 0127657

振込先氏名 (公財)奈良県生活衛生営業指導センター

振込先住所 奈良市三条大宮町1番12号 電話 0742-33-3140

注) 振込手数料は、お振込人がご負担下さい

7. 受講申込みから修了証書交付までの流れ



※ 提出されたレポートにより研修の成果を確認後、修了証書等を交付します。

※ 修了証書等の交付は令和8年1月中旬を予定。

(申し込み・問い合わせ先)

(公財)奈良県生活衛生営業指導センター

〒630-8123 奈良市三条大宮町1番12号

Tel:0742-33-3140 Fax:0742-33-0768

クリーニング師研修受講申込書（第2型）

令和 年 月 日

（公財）全国生活衛生営業指導センター 理事長 殿

氏名 _____ 印 _____

令和7年7月15日受付開始のクリーニング師研修（第2型：通信制）を受講したいので、申し込みます。

1. 受講するクリーニング師

フリガナ				
氏 名				
生年月日	年	月	日	才
免許取得	年	月	日	都道府県第 号
現 住 所	〒			
電 話				

2. 勤務するクリーニング所

名 称				
所 在 地	〒			
電 話				

3. 過去にクリーニング師研修を受講したことがありますか。

1. ない	2. ある（前回受講： 年 月 日頃）
-------	---------------------

注1：申し込みは、クリーニング師が行って下さい。

注2：2名以上のクリーニング師が受講される場合は、この用紙をコピーして下さい。

注3：お預かりした貴方の個人情報及び今後お預かりする貴方の個人情報につきましては、研修の目的以外には使用いたしません。