

令和7年度クリーニング業務従事者講習ご案内 第2型(通信制)

★本講習は、「自宅学習での通信制の講習」です。

1. 受講対象者

①クリーニング業務に従事している従事者で、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3（業務従事者の講習）

- ・営業者は、クリーニング所の開設日から1年以内、その後、3年を越えない期間ごとに、その業務に従事する者の合計5分の1以上に講習を受けさせなければならない。
- ・研修を受けたクリーニング師は講習を受けたものとする。

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)により自宅等で自習して頂き、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自習の成果を確認後、「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 4,500円（テキスト代含む）

5. 受講申込み

受講の申込みは、「クリーニング業務従事者講習受講申込書(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お願いします。

受講料は、銀行振込又は現金書留でお願いします。

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

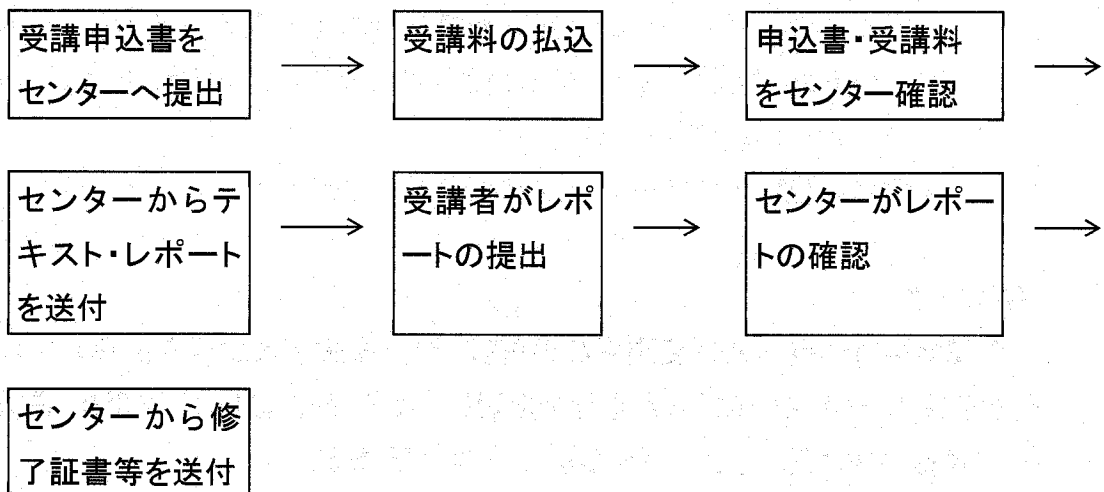
口座番号 0127657

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自習の成果を確認後、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

クリーニング業務従事者講習会申込書（第2型）

令和 7 年 月 日

（公財）全国生活衛生営業指導センター 理事長 殿

（法人の名称）

氏 名 印

（法人にあっては名称並びに代表者又は責任者の職氏名）

令和7年7月15日受付開始のクリーニング業務従事者講習（2型：通信制）に、次の者を受講させたいので申し込みます。

1. 受講するクリーニング従事者

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生 才
現 住 所	〒
電 話	

2. 勤務するクリーニング所

名 称	
所 在 地	〒
電 話	

注1：申し込みは、クリーニング営業者（代表者又は責任者）が行って下さい。

注2：2名以上の業務従事者を受講させる場合は、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、講習の目的以外には使用いたしません。