

2025 年度 1 級受検申請書（紙申請用）

厚生労働大臣指定試験機関 公益社団法人全国ビルメンテナンス協会会長 殿

別紙の「申込みにおける留意点」及び「個人情報保護の取り扱い」について同意の上、申請します。

申請日 年 月 日

検定職種	ビルクリーニング	等級区分	1 級	受検番号	※(注 1)		2025 年度検定より 写真貼付は不要となります。 ※試験当日に、顔写真付き の本人確認書類を持参いた だき、本人確認を行いま す。	
受付地区	※	受付日	※	備考	※			
試験会場	<学科・実技ペーパー試験会場>※			<実技作業試験会場>※				
フリガナ				性別	男 ・ 女			
氏 名			生年月日 (年齢) (注 4)		西暦	年 月 日生 (歳)		
希望 実施地区	北海道 東北 (注 2) 東京 (注 2) 関東甲信越 中部北陸 近畿 中国 四国 九州							
自宅	郵便番号	都道府県	市区町村・番地			建物(マンション・アパート)・同居先等		
	〒	—						
	連絡先(携帯)			—	FAX	—		
勤務先 (注 3)	会社名							
	郵便番号	都道府県	市区町村・番地			建物名等		
	〒	—						
	会社 TEL			—	会社または事業所 FAX —			
受 検 資 格	職 歴	勤務会社名及び事業所		職務内容	在職期間（西暦）			
				日常・定期 清掃	年 月～ 年 月 (年 カ月)			
				日常・定期 清掃	年 月～ 年 月 (年 カ月)			
				日常・定期 清掃	年 月～ 年 月 (年 カ月)			
		実務経験・年数			計 年 カ月			
	訓 練 歴 注 3	訓練施設名（訓練名）		訓練科	所在地	修了年月日（西暦）		
						年 月～ 年 月 (年 カ月)		
	免許等の名称			免許取得日		受検資格	※	
	2 級ビルクリーニング技能士合格(注 4)			年 月 日		判 定	※	
	3 級ビルクリーニング技能士合格(注 4)			年 月 日		判 定	※	
	建築物衛生管理科の職業訓練指導員免許(注 4)			年 月 日		判 定	※	
	試 験 の 免 除 注 4	免除対象	試験、検定、免許等の名称		合格日または免許取得日		免除資格判定	
		実技試験	ビルクリーニング技能検定 1 級の一部合格		年 月 日		実技試験	※
学科試験		ビルクリーニング技能検定 1 級の一部合格		年 月 日		学科試験	※	
		ビルクリーニング科通信訓練 1 級または単一等級 技能士コース修了		年 月 日			※	

(注 1) ※の欄は、記入しないでください。

(注 2) 東京地区及び関東甲信越地区につきましては、基本的にご自宅の住所での振分となりますが、会場定員の都合等により両地区の間で受検地区を調整させていただきますので、予めご了承ください。

(注 3) 現在、会社に所属されていない場合は、記入の必要はありません。

(注 4) 生年月日・受検資格（職歴除く）・試験の免除を証明する書類（写）の添付がない場合は、受検または試験の免除を受けられません。

本人確認書類（写）

- 受検者全員、必ず、添付してください。
- 生年月日が確認できる証明書（免許証、健康保険証、住民票、個人番号カードのいずれか一つ）の写し
- ※ただし、個人番号カードの写しについては、個人番号が記載されている箇所は黒塗りしてください。

受検手数料払込票（写）

- 受検者全員、必ず、添付してください。
- 払込票の控えは、ご自身で大切に保管してください。当協会から領収書の発行は、基本的に行っておりません。

受検資格の証明書（写）

- 次の受検資格により申請する者は、必ず、添付してください。
- ①ビルクリーニング技能士（2級または3級）の合格証書
または合格通知の写し
- ②建築物衛生管理科の職業訓練指導員免許の写し
- ③職業訓練修了証書の写し
※短期課程の普通職業訓練で、総時間 700 時間以上

試験の免除の証明書（写）

- 試験の免除を受ける者は、必ず、添付してください。
- ①ビルクリーニング技能検定（1級）の一部合格（実技・学科）の通知の写し
- ②ビルクリーニング科通信訓練（1級または 単一等級）技能士コース修了証明書の写し

受検申請書記入説明（例：1級）

※書類不備の場合は、受付が出来ない場合もありますので、記載漏れが無いようにお願いします。

●申請日（提出日）を記入

●住民票及び戸籍に記載されている氏名を正確に記入

●自宅所在地区に○印を記入

●住所は、番地だけでなく建物名（アパートやマンション）、号室まで、同居先等も記入
●必ず連絡が取れる携帯電話番号を記入
※1 自然災害等による延期・中止等の情報を発信します
※2 お持ちでない方は、自宅の固定電話晚报を記入

●現在の勤務会社からさかのぼって、ビルクリーニングに関する勤務先、職務内容、在職期間を記入

●受検条件に関係する訓練歴を記入
※(一財)建築物管理訓練センターが実施するビルクリーニング通信科訓練はここに記載しない。

●試験免除資格のある方は、該当する試験に○印を記入
●技能検定の一部合格者は合格日を記入
●通信訓練修了者は、修了証書の日付を記入

ビルクリーニング技能検定												
2025 年度 1 級受検申請書（紙申請用）												
厚生労働大臣指定試験機関 公益社団法人全国ビルメンテナンス協会会長 殿 別紙の「申込みにおける留意点」及び「個人情報保護の取り扱い」について同意の上、												
申請日 2025 年 7 月 30 日												
検定職種	ビルクリーニング	等級区分	1 級	受検番号	※(注1) <記入不要>							
受付地区	※ <記入不要>		受付日	※ <記入不要>		備考	※ <記入不要>					
試験会場	<学科・実技ペーパー試験会場>※ <記入不要>				<実技作業試験会場>※ <記入不要>							
フリガナ	キレイ	ズキヨ	性別	男 ・ 女								
氏 名	綺麗	好代	生年月日 (年齢) (注4)	西暦 1985 年 5 月 10 日生 (39 歳)								
希望 実施地区	北海道	東北	(注2)東京		(注2)関東甲信越	中部北陸	近畿	中国	四国 九州			
自宅	郵便番号	〒 116 - 0013	都道府県	東京都	市区町村・番地	荒川区〇〇-〇〇-〇〇		〇〇マンション〇〇号				
	連絡先(携帯)	090 - 1234 - 5678			FAX	03 - 1234 - 5678						
	勤務先 (注3)	会社名	清潔大事 (株)			郵便番号	〒 123 - 4567	都道府県	東京都	市区町村・番地	荒川区××-××-××	建物名等
受 検 資 格	職 歴	会社 TEL	03 - 5678 - 1234			会社または事業所 FAX	03 - 1234 - 0001					
		勤務会社名及び事業所	(株) 清潔一番		職務内容	日常 定期 清掃		在職期間 (西暦)		20xx 年 1 月 ~ 20xx 年 4 月 (3 年 3 カ月)		
		清潔大事 (株)	日常 定期 清掃		20xx 年 7 月 ~ 20xx 年 9 月 (4 年 2 カ月)		日常・定期 清掃		年 月 ~ 年 月 (年 カ月)			
		日常清掃または定期清掃の記入										
	訓練 歴	訓練施設名 (訓練名)	東京都品川技術専門学校		訓練科	ビルクリーニング管理		所在地	東京都品川区〇〇-〇〇	修了年月日 (西暦)	20xx 年 4 月 ~ 20xx 年 9 月 (年 6 カ月)	
試 験 の 免 除 条 件	免許等の名称		2 級ビルクリーニング技能士合格 (注4)		免許取得日	20xx 年 x 月 x 日		受検資格	※ (記入不要)			
	3 級ビルクリーニング技能士合格 (注4)		年 月 日		判定	※ (記入不要)						
	建築物衛生管理科の職業訓練指導員免許 (注4)		年 月 日		判定	※ (記入不要)						
	免除対象	試験、検定、免許等の名称		合格日または免許取得日		免除資格判定						
	実技試験	ビルクリーニング技能検定 1 級の一部合格		年 月 日		実技試験		※ (記入不要)				
学科試験	ビルクリーニング技能検定 1 級の一部合格		20xx 年 x 月 x 日		学科試験		※ (記入不要)					
	ビルクリーニング科通信訓練 1 級または単一等級 技能士コース修了		年 月 日		学科試験		※ (記入不要)					

(注1) ※の欄は、記入しないでください。
(注2) 東京地区及び関東甲信越地区につきましては、基本的にご自宅の住所での振分となりますが、会場定員の都合等により両地区の間で受検地区を調整させていただきますので、予めご了承ください。
(注3) 現在、会社に所属されていない場合は、記入の必要はありません。
(注4) 生年月日・受検資格（職歴除く）・試験の免除を証明する書類（写）の添付がない場合は、受検または試験の免除を受けられません。

●勤務先が複数の場合、在職期間の合計（通算何年何カ月）を記入