

日あり協発第 52 号

平成 27 年 7 月 3 日

平成 27 年しろあり防除施工士

登録更新者 殿

公益社団法人 日本しろあり対策協会  
会 長 土 居 修 一

平成 27 年しろあり防除施工講習会（旧しろあり防除施工士更新研修会）  
の実施及びしろあり防除施工士登録更新手続きについて

拝啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

標記の件について、講習会を別紙のとおり実施いたします。

申込方法等を確認の上、申込期間までに手続きをして下さい。

なお、この講習会はしろあり防除施工士規程第 7 条に基づき、しろあり防除  
施工士登録更新手続きのために必要な講習でもありますので、更新する方は必  
ず受講して下さい。

当協会の正会員に所属しているしろあり防除施工士につきましては、「会員  
会社に所属していることの証明書」が必要となりますので、ご注意下さい。

また、この講習受講後直ちに、登録更新の手続きが必要となりますが、講習  
受講申し込みと同時に、しろあり防除施工士登録更新も併せてお申し込み下さ  
るようお願いいたします。

この講習を受講しなかったため、資格を失効した方が毎年出ておりますので  
特に注意して下さい。

敬具

更新を希望しない方は、「しろあり防除施工士 更新停止について」をご記入  
の上、FAXにてご返信下さいますようお願いいたします。

## 記

### 1. 対象者

平成 27 年しろあり防除施工士登録更新者

### 2. 開催地・開催日・会場・申込締切日・受講票等発送予定日

開催地	開催日	会場	申込締切日	受講票等 発送予定日
宮 城	10月6日(火)	KKRホテル仙台	8月28日(金)	9月18日(金)
東 京	①10月16日(金)	飯田橋 レインボービル	9月4日(金)	10月2日(金)
	②10月28日(水)		9月18日(金)	10月14日(水)
愛 知	10月20日(火)	名古屋国際会議場	9月11日(金)	10月6日(火)
大 阪	①10月9日(金)	大阪 YMCA 国際文化 センター	8月28日(金)	9月25日(金)
	②10月21日(水)		9月11日(金)	10月7日(水)
広 島	10月14日(水)	西区民文化センター	9月4日(金)	9月30日(水)
香 川	10月27日(火)	サンメッセ香川	9月18日(金)	10月13日(火)
福 岡	10月16日(金)	福岡建設会館	9月4日(金)	10月2日(金)
鹿児島	11月6日(金)	アーバンポートホテル	10月2日(金)	10月23日(金)
沖 縄	11月4日(水)	ネストホテル那覇	10月2日(金)	10月21日(水)

※東京会場・大阪会場は2回行います。

※受講票、講習会で使用する資料等は、開催2週間前に発送します。

### 3. 時間

10:00～17:00

※会場により開始～終了時間が若干前後することがあります。詳しい時間につきましては、受講票にてご確認下さい。

### 4. 講習内容

- ・防除剤の現況について
- ・防除施工について
- ・建築物及び関連法令について
- ・施工管理について
- ・防除施工に関するその他の課題について

## 5. 申込方法

次の書類を郵送にて提出して下さい。

### ①しろあり防除施工講習会申込書

※当協会の会員会社に所属しているしろあり防除施工士は「会員会社に所属していることの証明書」欄に必要事項を記入。

※受講料・登録更新手数料の振込控のコピーを貼付か添付

### ②しろあり防除施工士登録更新申込書及び誓約書

※写真（縦 3.0cm、横 2.4cm）の裏に氏名を記入の上、写真欄に貼付

※本人確認書類（前回の更新またはしろあり防除施工士資格検定試験日（平成 24 年 11 月 1 日）以降に自宅住所を変更した場合のみ）を本人確認書類欄に貼付か添付

本人確認書類は、以下のいずれか1点です。

運転免許証 （コピー）	当協会到着時点で、有効期限内のものがが必要です。 うら面に氏名変更・住所変更の記載がある場合は、うら面のコピーも必ず同封してください。うら面をコピーする際は、公印が鮮明に見えるようにしてください。
パスポート （コピー）	当協会到着時点で、有効期限内のものがが必要です。 お名前・ご住所・生年月日・外務大臣公印が確認できるページをすべてコピーしてください。 最終ページの「所持人記入欄」に、住所の記入があることをご確認のうえ、最終ページのコピーも必ず同封してください。 住所が訂正されているものは、ご使用いただけません。
住民票の写し （原本）	作成・発行日から3ヶ月以内のものがが必要です。 発行日が記載されているものに限りです。

※お送りいただきました本人確認書類は、個人情報保護に十分留意し、お取扱いいたします。

## 6. 料金

- ・会員会社に所属しているしろあり防除施工士の場合  
15,000 円（受講料）＋15,000 円（登録更新手数料）＝30,000 円（税込）
- ・会員外会社に所属しているしろあり防除施工士の場合  
30,000 円（受講料）＋15,000 円（登録更新手数料）＝45,000 円（税込）

※「会員会社に所属しているしろあり防除施工士」とは、公益社団法人 日本しろあり対策協会に登録（ホームページの「会員名簿」に記載）された会員会社に所属するしろあり防除施工士です。（賛助会員は会員ではありません。）

### ①銀行振込の場合

りそな銀行 新宿支店 普通口座 No.0111252  
口座名 公益社団法人 日本しろあり対策協会  
依頼人欄の前に「ボウジョ」と記入して下さい。

例) 白蟻太郎：ボウジョシロアリタロウ

(株)白蟻工業：ボウジョカ) シロアリコウギョウ

### ②郵便振込の場合

口座番号 00190-3-34569（同封の用紙をご利用下さい。）

口座名 公益社団法人 日本しろあり対策協会

※受験されなかった場合は、原則返金はいたしませんのでご了承下さい。

※領収書の発行は省略させていただきます。振込手数料については、申込者にてご負担願います。

## 7. 受講日、受講会場等の変更について

申込後に受講日、受講会場等を変更したい場合は、「しろあり防除施工講習会変更申込届」に必要事項を記入し、FAXで送付下さい。

受付後、新しい受講番号をお知らせします。

## 8. 申込先・問い合わせ先

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-12-12 オスカカテリーナ 4階

公益社団法人 日本しろあり対策協会

電話 03-3354-9891 FAX 03-3354-8277

受付時間 9：30～12：00 13：00～17：30（土・日・祝日を除く）

公益社団法人 日本しろあり対策協会  
FAX 03-3354-8277

## しろあり防除施工講習会 変更申込届

平成 年 月 日

受講会場		受講番号	
防除士登録番号			
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年	月 日
現住所 (自宅住所)	〒 —  マンション名等まで記入のこと  TEL: — — FAX: — —		

変更事項 * 該当箇所を○で囲み、空欄にご記入下さい				
受講日	旧希望日	月 日	新希望日	月 日
受講会場	旧受講会場		新受講会場	
住所	新住所	〒		
氏名	新氏名			
本籍	旧本籍		新本籍	
その他				

※自宅住所変更の場合は本人確認書類(運転免許証のコピー等)、氏名変更の場合は戸籍抄本(または謄本)を添付していただきます。

\*しろあり対策協会処理欄

変更日	受領日

※講習会申込後に変更がございましたら、この用紙をFAXして下さい

公益社団法人 日本しろあり対策協会  
FAX 03-3354-8277

## しろあり防除施工士 更新停止について

しろあり防除施工士資格を更新されない方は、お手数ですが、下記①～④をご記入の上、ファックスにてご返信をお願いします。

(更新される方は、本紙の返信は不要です。)

①防除士登録No. \_\_\_\_\_

②氏 名 \_\_\_\_\_

③勤務先名 \_\_\_\_\_

④更新されない理由 資格が必要なくなった 日程等の調整がつかない  
その他( \_\_\_\_\_ )

なお、法人宛に送付させて頂いた方で、退職や転勤等によって現在更新対象本人がいない場合は、お手数ですが、下記にご記入をお願いします。

(下記いずれかに印をお願いします)

連絡先不明

氏 名 \_\_\_\_\_

新しい連絡先に送付希望(以下に連絡先をご記入下さい)

①氏 名 \_\_\_\_\_

②送 付 先 自宅 勤務先 \_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_

③勤務先名 \_\_\_\_\_

④勤務先電話番号 \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

## しろあり防除施工登録更新申込書

私は、しろあり防除施工士の登録更新を受けたいので、誓約書（及び本人確認書類）を添え、申し込みます。

平成 27 年 月 日

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

( 署 名 )

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

ふりがな		防除士取得	昭和		
氏 名		年 月 日	平成	年	月 日
生年月日	昭和 平成	年	月	日 ( 才 )	写真貼付 縦 3.0 cm 横 2.4 cm
現住所	〒				
電話番号	( )				
本 籍	都・道・府・県				
事業所名		※登録期間 自平成27年11月1日 至平成30年10月31日			
所在地	〒	※発行年月日			
電話番号	( )	平成27年11月1日			

### (注意事項)

- 各記載事項は楷書ではっきり記入のこと。
- ※欄は記入しないこと。
- 写真は、申込前六ヶ月以内に、脱帽し正面から上半身を写した写真で、縦 3.0 cm、横 2.4 cmとする。
- 裏面に記載欄があるので注意のこと。

**本人確認書類を貼付してください**

(運転免許書・パスポート・住民票)

貼付できない場合は別途添付してください。

# 誓 約 書

平成 27 年 月 日

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

( 署 名 )

私は、しろあり防除施工士登録の上は、下記の事項を守ることを誓約いたします。万一違背した場合はいかなる処置を受けても異議を申しません。

## 記

1. しろあり防除施工に関しては、公益社団法人日本しろあり対策協会の定めた防除施工標準仕様書に従って施工すること。
2. しろあり防除のために使用する薬剤は、公益社団法人日本しろあり対策協会が認定した薬剤とすること。
3. しろあり防除施工士規程を遵守すること。

- ご記入いただいた個人情報は、しろあり防除施工士の認定登録（定款第 4 条第 4 号）を実施するために利用いたします。
- しろあり防除施工講習会は、本会の連携団体の協力を得て実施いたします。