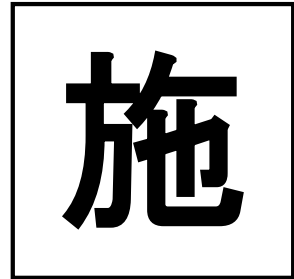
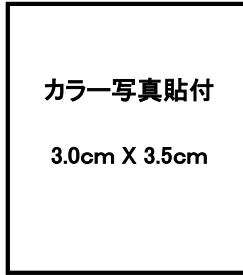


# 平成31(西暦2019)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

公益社団法人 日本プールアムニティ協会 御中

申込み講習会：希望講習会のボタンを押すか、○を塗つぶして下さい。

<input type="radio"/>	第59回	5月31日	東京会場
<input type="radio"/>	第60回	6月14日	大阪会場
<input type="radio"/>	第61回	10月25日	大阪会場
<input type="radio"/>	第62回	11月22日	東京会場



写真(2枚)1枚貼付、他1枚は同封

申込年月日

私は、上記プール施設管理士講習会の受講を申し込みます。

年 月 日

氏名 自署(サイン)	ふりがな		生年月日	
			昭和 平成	年 月 日
自宅住所	〒	所在地		
	電話番号	FAX番号		
勤務先	〒	所在地		
	名称			
	電話番号	FAX番号		
勤務する 施設名 (現場)	〒	経験年数(他施設も含む合計) 年		
	所在地			
	名称			
	電話番号	FAX番号		
受講料金	<input type="radio"/>	18,000円	一般	
	<input type="radio"/>	15,000円	プール衛生管理者修了証書番号: -	
	<input type="radio"/>	15,000円	修了証書番号不明の方	平成 年頃 会場
該当箇所の ボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	15,000円	協会会員：登録会員名 ( )	
連絡先	電話番号	FAX番号		
	アドレス			
請求書の宛名				
請求書送付先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> 他 「その他の方」 〒			
資料送付先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> 他 「その他の方」 〒			

※上記、太枠のみご記入ください。記入漏れの無いようにお願い致します。

※本「申込書」記載の個人情報とは、「プールの施設管理士」に係わる業務のみに利用致します。

以下の欄への記入は、しないで下さい。

入金	月 日	請求書発送	月 日	受講番号	-
発送	月 日	FAX送信	月 日		

平成31(西暦2019)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

公益社団法人 日本プールアムニティ協会 御中

申込み講習会：希望講習会のボタンを押すか○を塗りつぶして下さい。

<input type="radio"/>	第59回	5月31日	東京会場
<input type="radio"/>	第60回	6月14日	大阪会場
<input type="radio"/>	第61回	10月25日	大阪会場
<input type="radio"/>	第62回	11月22日	東京会場



写真(2枚)1枚貼付、顔1枚は別紙

申込年月日

私は、上記プール施設管理士講習会の受講を申し込みます。

0000 年 0 月 0 日

氏名 自筆(サイン)	ふりがな せまがわい たろう	生年月日	昭和 平成 0 年 0 月 0 日
〒	170-0013		
所在地	東京都豊島区東池袋3-8-5-206		
電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000
〒	000-0000		
所在地	東京都豊島区〇〇		
名称	株式会社 〇〇		
電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000
〒	170-0013	経験年数(施設度も含む合計)	10 年
所在地	東京都豊島区〇〇		
名称	池袋〇〇プール		
電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000
受講料金	<input checked="" type="radio"/> 15,000円	一	枚
研修機関のボタンを押す方 専攻科目	<input type="radio"/> 15,000円	プール衛生管理研修了証番号: 研修了証番号不明の方 平成 年度 会第	
	<input type="radio"/> 15,000円	協会会員：準年会員志 ( )	
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号
	アドレス	azazaza@bb.co.jp	
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇		
請求書送付先	<input type="radio"/> 自宅	<input checked="" type="radio"/> 勤務先	<input type="radio"/> 勤務する施設(関係)
	「その他の方」 〒		
資料送付先	<input checked="" type="radio"/> 自宅	<input type="radio"/> 勤務先	<input type="radio"/> 勤務する施設(関係)
	「その他の方」 〒		

※上記、本誌の裏ご記入ください。記入漏れの無いようにお願ひ致します。

※必ずしもPAAの研修機関は、PAAの施設に限定して研修を受けるものではありません。

以下の欄への記入は、しないで下さい。

入金	月	日	請求書発送	月	日	受講番号	-
締切	月	日	FAX送付	月	日		

ご希望の講習会日のボタンを押すか○を塗りつぶして下さい。

氏名は自筆で、ふりがな、ローマ字表記も忘れずに記入して下さい。

勤務する会社名、団体名等を記入。

現在勤務中の現場(プール等の施設名)がある方は記入。

ご希望箇所をお選び下さい。

同封頂く写真は胸より上を撮影したものをご用意ください。


他施設での勤務も含めての経験年数をご記入下さい。

受講料金についてご不明な場合にはお問い合わせください。

請求書の宛名です。必ずご記入ください。法人(会社や団体等)又は、個人名です。

こちらは協会記入欄記入しないで下さい。

- ① 申込用紙は日本プールアムニティ協会のホームページからダウンロードしてご使用下さい。
- ② 氏名(自筆)以外は文字入力ができます。
- ③ 申込方法はメール【専用アドレス application@jpaa.jp】又は郵送(下記住所)でお願い致します。
- ④ 申込書受理後、「申込み受理のご案内」と「ご請求書」をお送りいたします。
- ⑤ 受講料(ご請求金額)を当協会銀行口座にお振込み下さい。
- ⑥ ご入金を確認後、「テキスト、受講票、時間割、会場案内図」をお送り致します。



【お問い合わせ先】  
 公益社団法人日本プールアムニティ協会  
 〒170-0013  
 東京都豊島区東池袋3-8-5-206  
 TEL 03-6907-8977 FAX 03-6907-8978  
 E-mail jpaa@sepia.ocn.ne.jp