

平成31(西暦2019)年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

公益社団法人 日本プールアメニティ協会 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175回	5月9・10日	東京会場
<input type="radio"/>	第176回	5月27・28日	大阪会場
<input type="radio"/>	第177回	9月26・27日	大阪会場
<input type="radio"/>	第178回	11月7・8日	東京会場
<input type="radio"/>	第179回	1月23・24日	福岡会場
<input type="radio"/>	第180回	2月13・14日	東京会場

カラー写真貼付
3.0cm X 4.0cm



Web申込み
写真を貼付けると共に写真データをJPG形式にてお送りください
データ送信専用アドレス: application@jpaa.jp
郵送申込み
写真(2枚) 1枚貼付、他1枚同封

申込年月日

私は、上記プール衛生管理者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	
	ローマ字表記	昭和	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="checkbox"/>	<input type="radio"/>	35,000円	一般
	<input type="radio"/>	33,000円	協力法人会員：登録会員名()
	<input type="radio"/>	32,000円	プール施設管理士証番号 施第 ー
	<input type="radio"/>	31,000円	管理士証番号不明の方：平成 年頃受講 会場
該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	正会員：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"/> その他 「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"/> その他 「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お願い致します。

※本「申込書」記載の個人情報、「プールの衛生管理者」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 プール衛生管理者講習会 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：申込み講習会のボタンを押すか、
 □を塗つて下さい。

<input type="checkbox"/>	第175回	5月9・10日	東京会場
<input type="checkbox"/>	第176回	5月27-28日	大田会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第177回	9月26-27日	大田会場
<input type="checkbox"/>	第178回	11月7-8日	東京会場
<input type="checkbox"/>	第179回	1月23-24日	福岡会場
<input type="checkbox"/>	第180回	2月13-14日	東京会場

カラー写真貼付
 E-Gram X 4 Gram

衛

申込み日 月 日 年 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。

添付又は同封写真は胸より上を撮影したものをご注意ください。

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。

私は、上記プール衛生管理者講習会の受講を申し込みます。

氏名 自筆(サイン)	ふりがな 協会 太郎	生年月日 平成 〇 年 〇 月 〇 日
ローマ字表記 Kobai Taro	〒 170-0013	
自宅住所	所在地 東京都豊島区東池袋3-8-5-206	電話番号 03-0000-0000
	〒 000-0000	FAX番号 03-0000-0000
勤務先	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
勤務する施設名(候補)	〒 000-0000	経験年数(施設数も含む合計) 10年
	所在地 東京都豊島区〇〇	
	名称 施設〇〇プール	
	電話番号 03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
受講料金	<input checked="" type="checkbox"/> 25,000円 一 階 <input type="checkbox"/> 22,000円 協力法人会費：研修会費名() <input type="checkbox"/> 22,000円 プール施設管理士証番号 記載 - <input type="checkbox"/> 21,000円 管理士証番号不明の方：平成 年度受講 会場 ()	
連絡先	電話番号 000-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
	アドレス aaaaa@bbb.co.jp	
請求書の宛名	株式会社〇〇〇	
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務する施設(候補) <input type="checkbox"/> 他 「その他の方」 〒	
資料送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務する施設(候補) <input type="checkbox"/> 他 「その他の方」 〒	

他施設での勤務も含めての経験年数をご記入下さい。

勤務する会社名、団体名等を記入。

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。

現在勤務中の現場(プール等の施設名)がある方は記入。

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。

ご希望箇所をお選び下さい。

※上記、本協会の協賛施設に記入してください。記入漏れの際にはお問い合わせください。
 ※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの衛生管理者」に採る際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	請求書送付 月 日	受講番号 -
締込 月 日	FAX送付 月 日	

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【専用アドレス application@jpaa.jp】メール又は郵送(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