

# 平成31(西暦2019)年度 プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

「A. 自宅学習型」受講月

<input type="radio"/>	①	4月 受講
<input type="radio"/>	②	6月 受講
<input type="radio"/>	③	8月 受講
<input type="radio"/>	④	10月 受講
<input type="radio"/>	⑤	12月 受講

「B. 集合講習型」受講月

講習日		
<input type="radio"/>	⑦	4月19日
<input type="radio"/>	⑧	9月13日
<input type="radio"/>	⑨	10月18日

カラー写真貼付

3.0×4.0cm

Web申込みの方

写真を貼付つけるとともに写真データをJPG形式でお送り下さい。

【申込書・写真データ送信専用アドレス】

application@jpaa.jp

郵送申込みの方

写真(2枚)1枚を貼付、他1枚を同封

申込日

年 月 日

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

氏名 (自筆)	ふりがな		生年月日	
	昭和・平成 年 月 日		昭 和 ・ 平 成 年 月 日	
			修了証番号または登録番号	
	ローマ字表記	1. 衛第	—	
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)	所在地	〒		
	名称	経験年数(他施設も含む合計) 年		
	電話番号	FAX番号		
受講料金 <small>該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす</small>	自宅学習型	<input type="radio"/> 5,000円 正会員企業	集合講習型	<input type="radio"/> 10,000円 正会員企業
		<input type="radio"/> 6,000円 協力会員企業		<input type="radio"/> 11,000円 協力会員企業
		<input type="radio"/> 6,000円 個人会員		<input type="radio"/> 11,000円 個人会員
		<input type="radio"/> 7,000円 一般		<input type="radio"/> 12,000円 一般
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】 〒			
テキスト・課題送付先	<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(2枠 ①自宅学習が集合講習の選択の1枠 ②氏名以下の1枠)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」記載の個人情報は、「プール衛生管理者」に係わる業務のみに利用致します。

修了証又は登録番号		初回認定年度	平成 年度	受付番号
更新後登録番号			(第 回)	

請求書発送日	月 日
FAX送信	月 日

入金日	月 日
テキスト発送日	月 日

**記入見本**

自宅学習型更新  
集合講習型更新  
のどちらかを選び、  
ボタンを押すか○を  
塗りつぶして下さい。

氏名は、ふりがな、ロー  
マ字表記もお忘れなく  
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。

添付又は同封写真は  
胸より上を撮影し  
たものをご用意くだ  
さい。

お手元の修了証又は  
登録番号をご記入く  
ださい。お判りになら  
ない方は**不明**と記入  
して下さい。

他施設での勤務も  
含めての経験年数  
をご記入下さい。

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。

平成31(西暦2019)年度 プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

「A. 自宅学習型」受講月  
 ① 4月 受講  
 ② 6月 受講  
 ③ 8月 受講  
 ④ 10月 受講  
 ⑤ 12月 受講

「B. 集合講習型」受講月  
 ① 4月19日 受講  
 ② 9月13日 受講  
 ③ 10月18日 受講

Web申込の注意  
 写真を貼付つけないとも写真データを  
 JPG形式でお送り下さい。  
 [申込書 写真データ送信専用アドレス]  
 application@jpaa.jp  
 郵送申込の注意  
 写真(2枚)1枚を貼付、他1枚を同封  
 申込日  
 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

氏名(自筆)	ふりがな <b>キョウカイ タロウ</b>	生年月日	昭和 <b>44</b> 年 〇月 〇日
ローマ字表記	<b>Kyokai Taro</b>	1. 職業	—
自宅住所	所在地 〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-206	2. 税 別	〇〇〇 - 〇〇1
勤務先	所在地 〒170-0013 東京都豊島区〇〇 名称 <b>株式会社 〇〇〇</b> 電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000	2. 税 別	—
勤務する施設名(現場)	所在地 〒170-0013 東京都豊島区〇〇 名称 <b>池袋〇〇プール</b> 電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000	経験年数(他施設も含む合計)	10年
受講料会 費(自筆) ※記入欄 がない場合は 記入して下さい	<input type="radio"/> 3,000円 正会員企業 <input type="radio"/> 5,000円 協力会員企業 <input type="radio"/> 6,000円 個人会員 <input checked="" type="radio"/> 7,000円 一括	<input type="radio"/> 10,000円 正会員企業 <input type="radio"/> 11,000円 協力会員企業 <input type="radio"/> 11,000円 個人会員 <input type="radio"/> 12,000円 一括	
連絡先	電話番号 03-0000-0000 又は 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000 アドレス <b>*****@03.00.jp</b>		
請求書の宛名	<b>株式会社 〇〇〇</b>		
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(現場) <input type="radio"/> その他 【その他の方】 〒		
テキスト課送付先	<input checked="" 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、大枠のみ(2種) ◎自宅学習型集合講習の選択の1種 ◎Bを以下(1種)にご記入ください。  
 記入漏れの場合、ご記入をお願いします。  
 ※※「申込書」記載の個人情報は、「プール衛生管理者」に関する業務のみに利用されます。

新丁第三は建物番号	〒	〒	〒	〒
更新後建物番号	〒	〒	〒	〒
請求書送付日	月	日	入金日	月
FAX送付	月	日	手紙送付日	月

- 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。
- ⑤ **ご入金を確認後**

- A. **自宅学習型更新**をご希望の方には、「テキスト、課題」をお送り致します。
- B. **集合講習型更新**をご希望の方には、「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