

令和2(西暦2020)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 checked="" type="checkbox"/>	第64回	5月8日	大阪会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第65回	6月12日	東京会場
<input type="checkbox"/>	第66回	10月2日	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第67回	11月20日	東京会場

カラー写真貼付
3.0cm X 3.5cm



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	
	(印)		昭和	年 月 日
	ローマ字表記		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="checkbox"/>	18,000円	一般	
	<input type="checkbox"/>	15,000円	プール衛生管理者修了証書番号: -	
	<input type="checkbox"/>	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○を塗りつぶして下さい	<input type="checkbox"/>	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="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 勤務する施設(現場)	<input type="checkbox"/> 他
	「その他の方」 〒			
資料送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 勤務する施設(現場)	<input type="checkbox"/> 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、「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		

令和2(西暦2020)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。

中止	第64回	5月8日	大阪会場
中止	第65回	6月18日	東京会場
<input checked="" type="radio"/>	第66回	10月2日	大阪会場
<input type="radio"/>	第67回	11月20日	東京会場

カラー写真貼付
3.0cm X 3.5cm

施

写真(2枚)1枚貼付、他1枚は別封

申込年月日
 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 せうがけい たろう 協会 太郎	生年月日 昭和 年 月 日
自宅住所	〒 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	
勤務先	〒 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	
勤務する施設名(関係)	〒 170-0013 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="radio"/> 18,000円 一 院 <input type="radio"/> 15,000円 プール衛生管理者講習証番号: - <input type="radio"/> 15,000円 講習証番号不明の方 申込 年度 年度 会場 協会会員：年会費()	
連絡先	電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000 アドレス aaaaaaaa@bbb.co.jp	
請求書宛名	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) <input type="radio"/> 他 「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) <input type="radio"/> 他 「その他の方」 〒	

入金 月 日	請求書送付 月 日	受講番号
送付 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。

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。

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をご用意ください。

証明書はいずれかを選び、添付してください。

他施設での勤務も含めての経験年数をご記入下さい。

請求書宛名です。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