

令和2(西暦2020)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 | |
| 中止 | ⑩ 4月17日 |
| 中止 | ⑪ 8月11日 |
| 中止 | ⑫ 10月16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、○を塗りつぶして下さい。

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--------------|--------------------------------------|
| 氏名 (自筆) | ふりがな | | 生年月日 | |
| | ⑩ | | 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 | — | |
| | 2. 衛 | — | | |
| | 3. 衛生 | — | | |
| 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○を塗りつぶして下さい</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自宅学習か集合講習の選択の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

令和2(西暦2020)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
 講習日
 4月19日
 4月26日
 5月3日
 5月10日
 5月17日
 5月24日

Web申込みの方
 写真を貼付けるとともに写真データを
 JPG形式でお送り下さい。
 【申込み・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

カラー写真貼付
 3.0×4.0cm

※何れかのボタンを押すか、○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用意ください。

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。

氏名(自筆) ふりがな きょうかい たろう 生年月日 昭和 平成 0年 0月 0日
 協会 太郎
 ローマ字表記 Kyokai Taro

自宅住所 所在地 〒170-0013 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 所在地 〒170-0013 東京都豊島区〇〇
 名称 株式会社 〇〇〇
 電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000

勤務する施設名(現場) 所在地 〒170-0013 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
 経験年数(他施設も含む合計) 10年

受講料金 自宅学習型
 3,000円 正会員企業
 5,000円 協力会員企業
 5,000円 個人会員
 7,000円 一括

集合講習型
 10,000円 正会員企業
 11,000円 協力会員企業
 11,000円 個人会員
 12,000円 一括

連絡先 電話番号 030-0000-0000 又は 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000
 アドレス 東京都豊島区〇〇

請求書宛先 株式会社 〇〇〇
 自宅 勤務先 勤務する施設(現場) その他
 【その他の方】 〒

テキスト再配達先 自宅 勤務先 勤務する施設(現場) その他
 【その他の方】 〒

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。

上記、大枠のみ(1)種 ①自宅学習型集合講習の選択の1種 ②Bを以下の1種1ご記入ください。記入された枠は以下に反映されます。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プール衛生管理者」に就任する際に共有されます。

| | | | |
|------------|-------------|---------------|--------|
| 新了証又は登録番号 | 社 団 種 別 年 次 | 平 成 年 度 (前 回) | 元 付 番号 |
| 更新済登録番号 | | | |
| 請求書発送日 月 日 | 入金日 月 日 | 請求書発送日 月 日 | |
| FAX送信 月 日 | 7/24発送日 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 申込方法はメール【専用アドレス application@jpaa.jp】又は郵送(下記住所)をお願い致します。
- 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