

# 平成29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：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161回	1月26・27日	東京会場
<input type="radio"/>	第162回	2月23・24日	大阪会場
<input type="radio"/>	第163回	5月18・19日	大阪会場
<input type="radio"/>	第164回	6月15・16日	東京会場
<input type="radio"/>	第165回	10月19・20日	東京会場
<input type="radio"/>	第166回	11月16・17日	福岡会場
<input type="radio"/>	第167回	12月 7・ 8日	大阪会場
<input type="radio"/>	第168回	2月22・23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  
郵送申し込み  
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。

平成 年 月 日

氏名 自署(サイン)	ふりがな	生年月日	
		昭和	年 月 日
	ローマ字表記	平成	年 月 日
自宅住所	〒		
	電話番号	FAX番号	
	証明書類 (○で囲む)	・ 運転免許証(コピー)	・ 住民票 ・ パスポート(コピー)
勤務先	〒		
	所在地		
	名称		
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		
受講料金□	<input type="radio"/>	35,000円	一般
	<input type="radio"/>	33,000円	協団法人会員：登録会員名 ( )
	<input type="radio"/>	32,000円	プール施設管理士証番号 施第 - 管理士証番号不明の方：平成 年頃受講 会場
	<input type="radio"/>	31,000円	正会員：登録会員名 ( )
連絡先	電話番号	FAX番号	
	アドレス	@	
請求先名			
請求書送付先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> プール施設 <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"/> プール施設 <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29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：希望講習会のボタンを押すか、を塗つぶして下さい。

<input type="checkbox"/>	第181回	1月 28 - 27日	東京会場
<input type="checkbox"/>	第182回	2月 23 - 24日	大阪会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第183回	5月 18 - 19日	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第184回	8月 15 - 16日	東京会場
<input type="checkbox"/>	第185回	10月 19 - 20日	東京会場
<input type="checkbox"/>	第186回	11月 18 - 17日	福岡会場
<input type="checkbox"/>	第187回	12月 7 - 8日	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第188回	2月 22 - 23日	東京会場

カラー写真貼付  
3.0cm X 4.0cm



※この申込書を貼付するときに写真データをJPG形式にてお送りください。  
メール送信専用アドレス: application@jpaa.jp  
申込書に添付：お申し込み、お申し込み料

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。平成 〇 年 〇 月 〇 日

氏名 自署(サイン)	ふりがな せよぶ たいろ	姓 名 協会 太郎	生年月日 昭和 〇 年 〇 月 〇 日
自宅住所	〒 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	〒 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(現場)	〒 000-0000 所在地 東京都豊島区〇〇 名称 池袋〇〇プール	経験年数(池袋敷も含む合計) 10年	
受講料金	<input checked="" type="checkbox"/> 25,000円 一 般 <input type="checkbox"/> 23,000円 協会の会員：要協会員名( )	管理士証番号 プール施設管理士証番号 池袋 〇〇	管理士証番号不明の方：平仮 年頃受検 会場
連絡先	電話番号 03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000	メールアドレス aaaaaaaa@bbb.co.jp
請求先名	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"/> プール施設 <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"/> プール施設 <input type="checkbox"/> 他 「その他の方」〒		

※上記、本誌の表をご記入ください。記入漏れの弊いようにお問い合わせします。  
※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの衛生管理者」に採れる業務のみに利用致します。  
以下の事への記入は、しないで下さい。

入金 月 日	請求書送付 月 日	受講番号
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、団体名等をご記入下さい。

現在勤務中の現場(プール等の施設名)がある方はご記入下さい。

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。

ご希望箇所をお選び下さい。

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。

請求先名です。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