

# 「認定証」発行申請書

Mailにてお申込みください。 ☛ 送付先アドレス [application@jpaa.jp](mailto:application@jpaa.jp)

「認定証」がお手元に届くまで

- ① 本申請書をお送り頂きます。(Mailにて)
- ② 申請書受理後、当協会より請求書を発行致します。
- ③ 請求金額を確認後お振込み頂きます。(振込手数料は申込者ご負担でお願い申し上げます)
- ④ 入金確認後、ご指定のアドレスにPDF形式でお送りいたします。

**\* 申請頂けるのは有効期限記載のプール衛生管理者証保持者の方のみです。**

■ 下記必要事項をご記入下さい。

申込日 年 月 日

申請件数	件	発行手数料	1件（施設）3,300円
郵便番号	—	電話番号	
住所			
会社名等			
アドレス			
部署名			
担当者名			
請求書宛名			
見積書が必要な方は ☑をお入れください	<input type="checkbox"/> 見積書 （ <input type="checkbox"/> 事前に <input type="checkbox"/> 請求書と同時に）		

何かご不明な点がございましたり場合はお手数をお掛けいたしますが、下記連絡先までお問合せください。

電話番号 03-6907-8977

【公益社団法人日本プールアムニティ協会】

■ 「認定証」申請の施設ごとにご記入ください。

申請施設名						
プール衛生管理者証 取得者名		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日

申請施設名						
プール衛生管理者証 取得者名		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日

申請施設名						
プール衛生管理者証 取得者名		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日
〃		登録番号	衛生	—	有効期限	年 月 日

■ 「認定証」申請の施設ごとにご記入ください

申請施設名								
上記プール衛生 管理者証取得者名		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日

申請施設名								
上記プール衛生 管理者証取得者名		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日

申請施設名								
上記プール衛生 管理者証取得者名		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日
”		登録番号	衛生	—	有効期限	年	月	日