

# 令和2(西暦2020)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、

○を塗りつぶして下さい。

<b>中止</b>	第181回	令和2年5月25・26日	東京会場
<b>中止</b>	第182回	6月2・3日	大阪会場
<input type="radio"/>	第183回	10月22・23日	東京会場
<input type="radio"/>	第184回	11月4・5日	大阪会場
<input type="radio"/>	第185回	令和3年1月21・22日	仙台会場
<input type="radio"/>	第186回	2月18・19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

郵送申込み

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。

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	〒		
	所在地		
	電話番号	FAX番号	
勤務先	〒		
	所在地		
	名称	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	FAX番号	
受講料金	<input type="radio"/>	35,000円	一般
	<input type="radio"/>	33,000円	協力法人会員：登録会員名( )
	<input type="radio"/>	32,000円	プール施設管理士証番号 施第 -
	<input type="radio"/>	31,000円	管理士証番号不明の方：平成 年頃受講 会場
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」 〒		
資料送付先	<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		

令和2(西暦2020)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、  
○を塗りつぶして下さい。

中止	第183回	10月22・23日	東京会場
<input type="radio"/>	第184回	11月4・5日	大阪会場
<input type="radio"/>	第185回	令和3年1月21・22日	仙台会場
<input type="radio"/>	第186回	2月18・19日	東京会場

カラー写真貼付  
3. 0cm X 4. 0cm



※申請書の  
写真を貼付するときに写真サイズをJPG形式にてお  
送りください  
〒→〒送信専用アドレス：application@jpaa.jp  
郵便申し込み  
写真(2枚)：1枚貼付、他1枚別封

申込年月日  
○ 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。

氏名 自署(サイン)	ふりがな せうぶち たけし	生年月日 昭和○年○月○日
ローマ字表記 Kobuchi Taki	〒 170-0013	職 専従
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	
	説明事項(○で囲む) ・(選択先) ・住居系 ・パスポートコピー	
勤務先 〒 000-0000	所在地 東京都豊島区○○	名称 株式会社○○
	電話番号 03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
勤務する施設名(候補) 〒 000-0000	所在地 東京都豊島区○○	名称 施設○○プール
	電話番号 03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
受講料金 ○ 25,000円 一 既	協力団体会員：基礎会員( )	
○ 22,000円	プール施設管理士称号番号 更新 一	
○ 22,000円	管理士称号番号不明の方：専従 年次更新 会場	
○ 21,000円	五 会 員：基礎会員( )	
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○○○		
請求書送付先 ○ 自宅 ○ 勤務先 ○ 勤務する施設(候補) ○ 他		
資料送付先 ○ 自宅 ○ 勤務先 ○ 勤務する施設(候補) ○ 他		

※上記、本誌の裏ご記入ください。記入書れの誤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」に採る業務のみに利用致します。

入金 月 日	請求書送付 月 日	受講番号
送 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。

添付又は同封写真は胸より上を撮影したものををご用意ください。大きさはL版まで可。

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。

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【専用アドレス application@jpaa.jp】メール又は郵送(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