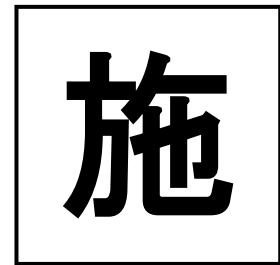


2021(令和3)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

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69回	6/11(金)	東京会場
<input type="radio"/>	第70回	6/18(金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第71回	11/12(金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第72回	11/26(金)	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

年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日	
	ローマ字表記		昭和 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)	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	<input type="radio"/>	18,000円	一般	
	<input type="radio"/>	15,000円	プール衛生管理者修了証書番号: -	
	<input type="radio"/>	15,000円	修了証書番号不明の方	平成 年頃 会場
			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="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 勤務する施設(現場) <input type="radio"/> 他 「その他の方」 〒			
テキスト等送付先	<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"/> 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」記載の個人情報は、「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。

請求書発送	月 日	入金	月 日	受講番号	-
FAX送信	月 日	発送	月 日		

2021(令和3)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

記入見本

申込み締切会：希望講習会のボタンを押すか、口を塗りつぶして下さい。

<input type="checkbox"/>	第69回	6/11(金)	虎塚会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第70回	6/18(金)	大塚会場
<input type="checkbox"/>	第71回	11/19(金)	大塚会場
<input type="checkbox"/>	第72回	11/20(金)	虎塚会場

ご希望の講習会日のボタンを押すか口を塗りつぶして下さい。



同封写真は胸より上を撮影したものを用意ください。

氏名は、ふりがな、ローマ字表記も忘れずに記入して下さい。

氏名	協会 太郎		昭和	00年	00月	00日	
	Kokai Taro		平成				
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			
受講料	<input checked="" type="checkbox"/>	18,000円	一般	プール衛生管理修了証取得料:			
	<input type="checkbox"/>	15,000円	修了証取得料不月の分	平成	年度	会費	
	<input type="checkbox"/>	15,000円	協会会員: 正会員名	()			
連絡先	電話番号	00-0000-0000	FAX番号	00-0000-0000			
	アドレス	xxxxxxxxxxxxxx@cc.jp					
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇〇						
請求書送料	<input type="checkbox"/>	自宅	<input type="checkbox"/>	勤務先	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務する施設(現場)	
	<input type="checkbox"/>	「その他の分」	〒				
テキスト等送料	<input checked="" type="checkbox"/>	自宅	<input type="checkbox"/>	勤務先	<input type="checkbox"/>	勤務する施設(現場)	
	<input type="checkbox"/>	「その他の分」	〒				

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。

請求先の宛名です。必ずご記入下さい。法人(会社や団体等)又は、個人名です。

※上記、左側の口を塗りつぶして下さい。記入済みの枠にはお書き直しできません。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの施設管理士」に就く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。

請求書宛先	〒	日	入金	〒	日	変更番号	-
FAX宛先	〒	日	宛先	〒	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メ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 文字入力ができます。
- ③ 申込みはメール【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メニティ協会
 〒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