

2021(令和3)年度プール衛生管理者講習会 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187回	5/13,14(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第188回	5/20,21(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第189回	10/14,15(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第190回	10/28,29(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第191回	翌1/20,21(木・金)	福岡会場
<input type="radio"/>	第192回	翌2/17,18(木・金)	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 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			
	電話番号		FAX番号	経験年数(他施設も含む合計) 年
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 ー
	<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
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"/> 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。

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)年度プール衛生管理者講習会 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方、
口を塗つぶして下さい。

<input type="checkbox"/>	第187回	5/13,14(木・金)	東京会場
<input type="checkbox"/>	第188回	5/20,21(火・水)	大阪会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第189回	10/14,15(木・金)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第190回	10/20,21(火・水)	東京会場
<input type="checkbox"/>	第191回	11/13,14(木・金)	福岡会場
<input type="checkbox"/>	第192回	11/20,21(火・水)	東京会場

カラー写真貼付
3. 5cm X 4. 5cm



※写真貼付
写真の貼付けると共に写真データもJPG形式にて添付してください。
データ送信専用アドレス: application@jpaa.jp
詳細はこちら

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
のをご用意ください。
大きさはL版まで可。

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。

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。

氏名	協会 太郎		昭和 00 年 00 月 00 日
ローマ字表記	Kobai 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	
	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	施設〇〇プール	
	電話番号	03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
受講料金	<input checked="" type="checkbox"/>	25,000円	一般
	<input type="checkbox"/>	22,000円	協力法人会員：正会員名()
	<input type="checkbox"/>	22,000円	プール施設管理士研修生 協賛
	<input type="checkbox"/>	21,000円	管理士研修生男子の会：平成 年 月 日 入会
	<input type="checkbox"/>	21,000円	正会員：正会員名()
連絡先	電話番号	000-0000-0000	
	アドレス	*****@b.co.jp	
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇〇		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務する施設(現場)
	「その他の会」 T		
テキスト等送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 勤務する施設(現場)
	「その他の会」 T		

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。

こちらは協会記入欄。
記入しないで下さい。

※上記、**太字**の箇所を記入ください。記入済みの箇所にはお返り致します。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの衛生管理者」に変わる条件のみに利用致します。

※下記の欄は記入不要です。

請求書受取	月	日	入金	月	日	受取番号	-
FAX送付	月	日	送付	月	日		

- 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