

## 2021（令和3）年度プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

「A. 自宅学習型」受講月

<input type="radio"/>	①	4月 受講
<input type="radio"/>	②	6月 受講
<input type="radio"/>	③	8月 受講
<input type="radio"/>	④	10月 受講
<input type="radio"/>	⑤	12月 受講

「B. 集合講習型」

今年度は実施  
致しません

カラー写真貼付

3.0×4.0cm

Web申込みの方

写真を貼付つけるとともに写真データを  
JPG形式でお送り下さい。

【申込書・写真データ送信専用アドレス】

[application@jpaa.jp](mailto:application@jpaa.jp)

郵送申込みの方

写真(2枚)1枚を貼付、他1枚を同封

申込日

年 月 日

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

氏名	ふりがな		更新回数		初回 ・ 2回目		
			生年月日 昭和 ・ 平成		年 月 日		
			修了証番号または登録番号				
			1.	衛生	—		
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	〒		経歴年数(他施設も含む合計) 年			
	名称						
	電話番号			FAX番号			
受講料金 <small>該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす</small>	自宅学習型	<input type="radio"/> 5,000円	正会員企業		集合講習型	<input type="radio"/> 10,000円	正会員企業
		<input type="radio"/> 6,000円	協力会員企業			<input type="radio"/> 11,000円	協力会員企業
		<input type="radio"/> 6,000円	個人会員			<input type="radio"/> 11,000円	個人会員
		<input type="radio"/> 7,000円	一般			<input type="radio"/> 12,000円	一般
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】 〒						
テキスト・課題送付先	<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。ご記入漏れの無いようお願いいたします。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プール衛生管理者」に係わる業務のみに利用致します。

修了証又は登録番号		初回認定年度	平成	年度	受付番号	—
更新後登録番号		1回目更新認定年度	平成 令和	年度		

請求書発送日		月	日
FAX送信		月	日

入金日		月	日
テキスト発送日		月	日

2021（令和3）年度プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

記入見本

自宅学習型の受  
講習を選び、ボタ  
ンを押すか○を塗り  
つぶして下さい。

「A. 自宅学習型」受講用

<input type="checkbox"/>	①	4月受講
<input type="checkbox"/>	②	5月受講
<input checked="" type="checkbox"/>	③	6月受講
<input type="checkbox"/>	④	10月受講
<input type="checkbox"/>	⑤	12月受講

「B. 集合講習型」  
今年度は実施  
致しません

カラー写真貼付  
3.0×4.0cm

写真貼付の方  
写真が貼付されるシートは写真用紙か  
JPG形式でお送り下さい。  
【申請書・写真データ送信専用アドレス】  
application@jpaa.jp  
写真貼付の方  
写真（2枚）1枚を貼付、他1枚を別紙  
で送付

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

更新講習の受講回  
数をお選びください。

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	更新回数	2回目
ローマ字表記	Kyokai Taro	生年月日	昭和 44年 04月 04日
自宅住所	〒174-0014 東京都豊島区東池袋3-8-5-206	1. 出生	
勤務先	〒174-0014 東京都豊島区0000 株式会社 0000	2. 何歳	000
勤務する施設名 （現場）	〒174-0014 東京都豊島区0000 施設0000フーム	3. 性別	
受講料金	<input type="checkbox"/> 3,000円 正会員由集 <input type="checkbox"/> 8,000円 協会員由集 <input type="checkbox"/> 8,000円 個人会員 <input checked="" type="checkbox"/> 7,000円 一般	<input type="checkbox"/> 10,000円 正会員由集 <input type="checkbox"/> 11,000円 協会員由集 <input type="checkbox"/> 11,000円 個人会員 <input type="checkbox"/> 12,000円 一般	経験年数（他業種も含む合計） 00年
連絡先	電話番号 000-0000-0000 FAX番号 00-0000-0000 アドレス 000000000000.co.jp		
請求書の宛先	株式会社 000000		
請求書宛先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務する施設（現場） <input type="checkbox"/> その他		
テキスト・課題送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務する施設（現場） <input type="checkbox"/> その他		

お手元の修了証又  
は登録番号をご記入  
ください。お判りに  
ならない方は**不明**と  
記入して下さい。

勤務する会社名、  
団体名等を記入。

他施設での勤務も含  
めての経験年数をご  
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。

請求先の宛名です。  
法人  
（会社や団体等）  
又は、個人名です。

ご希望箇所を  
お選び下さい。


修了証又は登録番号	更新回数	年度	年度	交付番号	—
更新後登録番号	1回目更新 更新年度	年度	年度		
請求書宛先日	年	月	日	入金日	年
FAX送信	年	月	日	テキスト送付日	年

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）をお願い致します。
- 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

A. 自宅学習型更新をご希望の方には、「テキスト、課題」をお送り致します。

B. 集合講習型更新をご希望の方には、「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