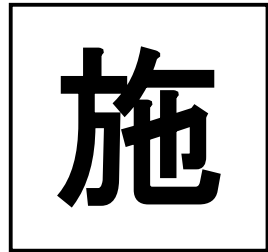


# 2022(令和4)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

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74回	6/10(金)	東京会場
<input type="radio"/>	第75回	6/24(金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第76回	11/11(金)	東京会場
中止	第77回	11/25(金)	大阪会場

カラー写真貼付  
3.0cm X 3.5cm



Web申込み

写真を貼り付けるとともに写真データを  
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

写真(2枚準備) 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			
		昭和	年	月 日	
	ローマ字表記	平成			
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番号:	-	
	<input type="radio"/>	15,000円	修了証書番号不明の方	平成・令和	年頃 会場
			協会会員：登録会員名 ( )		
学校関係者、保育園・幼稚園関係者、学校薬剤師の方々					
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		

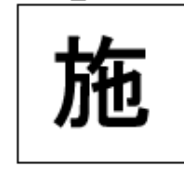
2022(令和4)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

記入見本

申込み締切会：希望締切会のボタンを押すが、口を塗りつぶして下さい。

<input type="checkbox"/>	第74回	6/10(金)	東京会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第75回	6/24(金)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第76回	11/11(金)	東京会場
中止	第77回	11/25(金)	大阪会場

カラー写真貼付  
3.0cm X 3.5cm



Web申込み  
写真を貼り付けるとともに写真データを  
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

郵送申込み  
写真(2枚準備) 1枚貼付、他1枚用紙

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、ふりがな、ローマ字表記も忘れずに記入して下さい。

申込年月日	年	月	日
氏名	協会 太郎		生年月日
	Kobai Taro		昭和 00年 00月 00日
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
受講料金	<input checked="" type="checkbox"/>	18,000円	一般
	<input type="checkbox"/>	15,000円	プール管理研修終了研修生
	<input type="checkbox"/>	15,000円	終了研修生番号不明の方
連絡先	電話番号	00-0000-0000	FAX番号 00-0000-0000
	アドレス	*****@bbb.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)
テキスト送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 勤務する施設(現場)

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

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、**上欄**をご記入ください。記入おぼつかないようにはお問い合わせ下さい。  
※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの施設管理士」に関す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。

請求書送金	月	日	入金	月	日	受講番号	-
FAX送付	月	日	送金	月	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 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