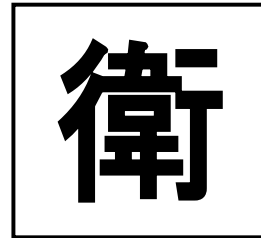


2022(令和4)年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

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193回	5/12,13(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第194回	5/18,19(水・木)	大阪会場
<input type="radio"/>	第195回	10/13,14(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第196回	10/27,28(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第197回	翌1/19,20(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第198回	翌2/ 9,10(木・金)	沖縄会場

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	
	ローマ字表記		昭和	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			
勤務する施設名(現場)	所在地	〒		経験年数(他施設も含む合計) 年
	名称			
受講料金	<input type="radio"/>	35,000円	一般	
	<input type="radio"/>	33,000円	協賛法人会員：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	正会員：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"/> 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

※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。

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)年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

記入見本

申込み講習会：希望講習会のボタンを押すか、
口を塗つぶして下さい。

<input type="checkbox"/>	第193日	5/12,13(木・金)	東京会場
<input type="checkbox"/>	第194日	5/13,14(木・金)	大阪会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第195日	10/13,14(木・金)	東京会場
<input type="checkbox"/>	第196日	10/21,22(木・金)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第197日	11/19,20(木・金)	東京会場
<input type="checkbox"/>	第198日	11/27,28(木・金)	大阪会場

カラー写真貼付
3.0cm X 4.0cm



写真貼付
写真を貼付けるときは写真サイズJPG形式にて
顔まわりを写す
データ名は専用アドレス application@jpaa.jp
写真サイズ
写真(縦横)：縦横(横)：横(横)

ご希望の講習会日
のボタンを押すか○を
塗つぶして下さい。

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。

氏名	協会 太郎		生年月日	00 年 00 月 00 日
	Kyokai Taro		昭和	00 年 00 月 00 日
自宅住所	所在地	〒 170-0013	電話番号	03-0000-0000
	東京都豊島区東池袋2-8-5-206		FAX番号	03-0000-0000
勤務先	所在地	〒 170-0013	電話番号	03-0000-0000
	東京都豊島区〇〇		FAX番号	03-0000-0000
	名称	株式会社 〇〇〇	経験年数(他施設も含む合計)	年
勤務する施設名(現場)	所在地	〒 170-0013	電話番号	03-0000-0000
	東京都豊島区〇〇		FAX番号	03-0000-0000
	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"/>	25,000円	一般	
	<input type="checkbox"/>	22,000円	協力法人会員：協会会員名()	
該当箇所のボタンを押すか	<input type="checkbox"/>	22,000円	プール施設管理士研修生	研修
塗つぶす	<input type="checkbox"/>	21,000円	管理士研修生(男子の身)	研修・令和 年度受講 会費
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号	000-0000-0000
	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)	<input type="checkbox"/> その他
	「その他の身」〒			
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)	<input type="checkbox"/> その他
	「その他の身」〒			

※上記、正確に入力してください。記入漏れの弊いによりお取り扱います。

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

請求書送付先	〒	番	入	金	〒	番	支	店	番号	-
FAX送付先	〒	番	支	店	〒	番	支	店	番号	-

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。

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。

- 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