

## 2022（令和4）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

郵送申込みの方

写真(2枚準備) 1枚を貼付、他1枚を同封  
申込日

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

年 月 日

氏名	ふりがな		更新回数		初回 ・ 2回目		
			生年月日		平成 年 月 日		
			修了証番号または登録番号				
			1.	衛生	—		
		2.	衛第	—			
		3.	衛	—			
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にお願いいたします。

※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	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

2022(令和4)年度プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

記入見本

自宅学習型の受講月を選び、ボタンを押すか○を塗りつぶして下さい。

「A. 自宅学習型」受講月

<input type="checkbox"/>	①	4月受講
<input type="checkbox"/>	②	6月受講
<input checked="" type="checkbox"/>	③	8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

写真貼付の方法  
写真貼付を行う際には写真用紙を  
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  
写真貼付の方法  
写真(2枚準備)1枚を貼付、他1枚を同封  
申込日

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	ふりがな <b>きよかい たろう</b>	更新回数	初回 1回 年度 1回
	ローマ字表記 <b>Kyokai Taro</b>	出生年月日	昭和 40年 00月 00日
自宅住所	〒174-8612 東京都豊島区東池袋3-8-5-206	1. 衛生	-
	電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000	2. 保健	000 - 000
勤務先	〒174-8612 東京都豊島区〇〇〇	3. 検	-
	名称 株式会社 〇〇〇	経験年数(他施設も含む合計)	00年
	電話番号 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000		
現在勤務中の現場(プール等の施設名)がある方は記入。	〒174-8612 東京都豊島区〇〇〇		
	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 type="checkbox"/> 5,000円 正会員企業 <input type="checkbox"/> 6,000円 協力会員企業 <input type="checkbox"/> 6,000円 個人会員 <input checked="" type="checkbox"/> 7,000円 一般	<input type="checkbox"/> 10,000円 正会員企業 <input type="checkbox"/> 11,000円 協力会員企業 <input type="checkbox"/> 11,000円 個人会員 <input type="checkbox"/> 12,000円 一般	
登録先	電話番号 000-0000-0000 FAX番号 00-0000-0000 アドレス 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp		
請求書の宛先	株式会社 〇〇〇〇		
請求書送付先	<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。

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。法人(会社や団体等)又は、個人名です。

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。

こちらは協会記入欄記入しないで下さい。

修了証又は登録番号	初回 認定年度	平成 令和	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		
請求書送付日	円	日	入金日	円	日
FAX送付	円	日	テキスト送付日	円	日

- 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

- 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