

2023(令和5)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79回	6/9(金)	東京会場
<input type="radio"/>	第80回	6/30(金)	大阪会場

*今年度は2回/年の開催です

カラー写真貼付

3.0cm X 3.5cm

施

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	
	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			
	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	
該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	15,000円	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		

2023(令和5)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

記入見本

申込み趣意欄：希望講習会のボタンを押すが、口を塗つて下さい。

カラー写真貼付
3.0cm X 3.5cm

施

<input type="checkbox"/>	第1回	6/30(金)	虎ノ門会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第2回	6/30(金)	大塚会場

*今年度は2回/年の開催です

郵送申込み
写真(2枚準備) 1枚貼付、他1枚同封

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

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。

申込年月日	年	月	日
氏名	協会 太郎		昭和 00年 00月 00日
ローマ字表記	Kokai Taro		
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"/>	10,000円	一般
	<input type="checkbox"/>	15,000円	プール衛生管理修了卒業生等: 修了卒業生等(男子のみ) 平成・令和 平成 令和 会費
該当箇所の ボタンを押すが 塗りつぶす	<input type="checkbox"/>	15,000円	協会会員・正会員名 () 学校関係者、保育園・幼稚園関係者、学校関係者のみ
連絡先	電話番号	00-0000-0000 又は000-0000-0000	FAX番号 00-0000-0000
	アドレス	xxxxxxxxxxxx@xxx.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)
	「その他の先」 〒		
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)
	「その他の先」 〒		

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
めでの経験年数をご記
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、**正確**の字をご記入ください。記入間違いの弊いにお願致します。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの施設管理士」に定める条項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。

請求書受益	月	日	入金	月	日	受領番号	-
FAX受益	月	日	受益	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