

# 2023(令和5)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199回	5/11,12(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第200回	5/18,19(木・金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第201回	10/12,13(木・金)	東京会場
<input type="radio"/>	第202回	11/ 7, 8(火・水)	大阪会場
<input type="radio"/>	第203回	翌1/25,26(木・金)	岡山会場
<input type="radio"/>	第204回	翌2/21,22(水・木)	東京会場

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 平成	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"/>	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	管理士証番号不明の方	平成・令和	年頃受講 会場
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		

2023(令和5)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199頁	5/11,12(水・金)	東京会場
<input checked="" type="checkbox"/>	第200頁	5/18,19(木・金)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第201頁	10/12,13(木・金)	東京会場
<input type="checkbox"/>	第202頁	11/1,2(水・木)	大阪会場
<input type="checkbox"/>	第203頁	11/25,26(水・木)	岡山会場
<input type="checkbox"/>	第204頁	12/21,22(水・木)	東京会場



※この申込書は、日本プールアムニティ協会にて  
作成されたものであり、本協会に所属するプール衛生  
管理者にのみ発行されます。  
データ送信専用アドレス: application@jpaa.jp  
お問い合わせ先: 事務局 (03-6907-8977)

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	00年00月00日	
氏名	協会 太郎 Kyokai Taro	生年月日 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	02-0000-0000 FAX番号 02-0000-0000
勤務先	所在地	〒170-0013 東京都豊島区00
	名称	株式会社 000
勤務する施設名 [現場]	所在地	〒170-0013 東京都豊島区00
	名称	池袋00プール
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：経済会員も( )
該当箇所の ボタンを押すか 塗りつぶす	<input type="checkbox"/>	22,000円 プール施設管理士研修生 研修 一般 年度受講 会費
	<input type="checkbox"/>	21,000円 正会員：経済会員も( )
連絡先	電話番号 03-0000-0000 FAX番号 00-0000-0000	
請求書の宛名	株式会社 0000	
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	
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	

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。

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。

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。

※上記、**太字**の部をご記入ください。記入おぼれの際はお取り扱います。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プールの衛生管理者」に限る範囲のみに利用致します。

請求書送付先	〒	日	入	金	〒	日	支	振	番	-
FAX送付先	〒	日	支	送	〒	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、「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