

# 2023（令和5）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

休	止	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

年 月 日

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

氏名	ふりがな		更新回数		初回 ・ 2回目			
			生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日			
			修了証番号または登録番号					
	ローマ字表記		1.	衛生	—			
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	〒		経験年数(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	平成	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

2023（令和5）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

休 止	<input type="checkbox"/>	4月 受講
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6月 受講
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8月 受講
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10月 受講
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

申し込み書の方  
写真や捺印するところに写真用紙を  
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  
教習申込書の方  
写真（捺印）1枚を貼付、捺印を併せて  
お送り下さい。

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	協会 太郎		更新回数	初回	2回目
	ローマ字表記	Kyokai Taro		生年月日	昭和 44年 04月 04日	
自宅住所	所在地	〒174-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-205		1. 出生		
	電話番号	03-0000-0000		2. 結婚	000	000
勤務先	所在地	〒174-0013 東京都豊島区000		3. 籍		
	名称	株式会社 0000		経験年数(他施設も含む合計)	00年	
勤務する施設名(現場)	所在地	〒174-0013 東京都豊島区000		請求先	00-0000-0000	
	名称	池袋000プール		請求先	00-0000-0000	
受講料金	自宅学習型	<input type="checkbox"/> 3,000円 正会員会費 <input type="checkbox"/> 8,000円 協力会員会費 <input type="checkbox"/> 8,000円 個人会員		集合講習型	<input type="checkbox"/> 10,000円 正会員会費 <input type="checkbox"/> 11,000円 協力会員会費 <input type="checkbox"/> 14,000円 個人会員	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 7,000円 - 般		その他	<input type="checkbox"/> 12,000円 - 般	
連絡先	電話番号	000-0000-0000		FAX番号	00-0000-0000	
	Eメール	0000000@0000.co.jp				
請求先の宛名	株式会社 0000					
請求先宛先	<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・課題送料	<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。

上記、文字のみご記入ください。ご記入漏れのないようにお願いします。

※本「申込書」記載の個人情報は、「プール衛生管理者」に係る業務のために開示致します。

修了証又は登録番号	初回 経験年数	平成 合利	年度	受付番号	-
更新後登録番号	1回目更新 経験年数	平成 合利	年度		
請求先宛先日	月	日	入金日	月	日
FAX送信	月	日	テキスト宛先日	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
  - 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