

2024（令和6）年度プール衛生管理者「更新講習」受講申込書

「**自宅学習型**」受講月

| | | | |
|---|---|-----|----|
| 休 | 止 | 4月 | 受講 |
| ○ | ② | 6月 | 受講 |
| ○ | ③ | 8月 | 受講 |
| ○ | ④ | 10月 | 受講 |
| ○ | ⑤ | 12月 | 受講 |



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 | | 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 | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | FAX番号 | | | |
| | 所在地 | 〒 | | 経験年数(他施設も含む合計) | | 年 | |
| 勤務する施設名(現場) | 名称 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | FAX番号 | | | |
| | 受講料金(税込) | 自宅学習型 | <input type="radio"/> | 10,000円 | 一般 | | |
| <input type="radio"/> | | | 9,000円 | 個人会員 | : 会員番号 | A - | |
| <input type="radio"/> | | | 9,000円 | 協力法人会員 | : 会社名 | () | |
| <input type="radio"/> | | | 8,000円 | 正会員 | : 会社名 | () | |
| 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 【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 |

2024（令和6）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。

| | |
|----------------------------------|--------|
| 「自宅学習型」受講月 | |
| 休 止 | 4月 受講 |
| <input checked="" type="radio"/> | 5月 受講 |
| <input checked="" type="radio"/> | 8月 受講 |
| <input type="radio"/> | 10月 受講 |
| <input type="radio"/> | 12月 受講 |

カラー写真貼付
3.0×4.0cm

写真貼付の方
写真貼付用紙に貼るドット印刷のカラー写真（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
写真（2枚準備）1枚を貼付、他1枚を別紙
※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 | フリガナ | きょうかい たろう | | 更新回数 | 初回 | 1回目 |
| | 姓 | 協 会 太 郎 | | 生年月日 | 昭和 | 44年 00 00日 |
| | ローマ字表記 | Kyokai Taro | | 修了証番号または登録番号 | | |
| 自宅住所 | 所在地 | 〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-8-5-206 | | 1. 備注 | - | |
| | 電話番号 | 03-0000-0000 | | 2. 郵便 | 000 - 000 | |
| | FAX番号 | 03-0000-0000 | | 3. 備 | - | |
| 勤務先 | 所在地 | 〒170-0013 東京都豊島区〇〇 | | 経験年数(他施設も含む合計) | | |
| | 名称 | 株式会社 〇〇〇 | | 00 年 | | |
| | 電話番号 | 03-0000-0000 | | FAX番号 | | |
| 勤務する施設名【現場】 | 所在地 | 〒170-0013 東京都豊島区〇〇 | | 03-0000-0000 | | |
| | 名称 | 池袋〇〇プール | | 03-0000-0000 | | |
| | 電話番号 | 03-0000-0000 | | 03-0000-0000 | | |
| 受講料金【税込】 | 10,000円 | - 般 | | 00-0000-0000 | | |
| | 9,000円 | 個人会員 | | 会員番号 | | |
| | 9,000円 | 協会の法人会員 | | 会社名 | | |
| 連絡先 | 電話番号 | 000-0000-0000 | | FAX番号 | | |
| | メールアドレス | 00000000@000.CO.LD | | 00-0000-0000 | | |
| | 請求者の宛名 | 株式会社 〇〇〇〇 | | 00-0000-0000 | | |
| 請求者宛先 | <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 | | |
| | 【その他の方】〒 | | | | | |
| 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 | | |
| | 【その他の方】〒 | | | | | |

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。

勤務する会社名、団体名等を記入。

他施設での勤務も含めての経験年数をご記入下さい。

現在勤務中の現場（プール等の施設名）がある方は記入。

請求先の宛名です。法人（会社や団体等）又は、個人名です。

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。

| | | | | | |
|-----------|-------|----|---------|------|---|
| 修了証又は登録番号 | 初 回 | 平成 | 年度 | 受付番号 | - |
| 更新後登録番号 | 1回目更新 | 平成 | 年度 | | |
| 請求書送付日 | 月 | 日 | 入金日 | 月 | 日 |
| FAX送信 | 月 | 日 | テキスト送付日 | 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、申込締切日の月末に一齐に「テキスト・課題」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