

2025(令和7)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86回	6/6(金)	大阪会場
<input type="radio"/>	第87回	6/27(金)	東京会場

* 2回/年の開催です

カラー写真貼付

3.0cm X 4.0cm

写真貼付のない
書面は受付できません

施

申込年月日 年 月 日

郵送申込み
写真を貼り付け、郵送ください。

Web申込み
写真を貼り付け、JPG形式にてお送りください。
専用アドレス: application@kohshu-swjpa.jp

氏名	ふりがな		生年月日	
			年 月 日	
	ローマ字表記			
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(税込)	<input type="radio"/>	20,000円	一般	
	<input type="radio"/>	17,000円	プール衛生管理者修了証番号: ー	
	<input type="radio"/>	17,000円	修了証番号不明の方 年頃 会場	
			正会員: 会社名 ()	
		協力法人会員: 会社名 ()		
		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	ー
FAX送信	月 日	発送	月 日		

2025(令和7)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書

申込み情報：希望講習会のボタンを押すか、○を塗って下さい。

<input type="radio"/>	第96回	8/1(金)	大阪会場
<input checked="" type="radio"/>	第97回	8/27(金)	東京会場

2日/年の開催です

申込年月日 年 月 日



記入見本

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。

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。

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。

氏名	協会 太郎		昭和	00年	00月	00日
	Kyokai Taro		平成			
自宅住所	所在地	T 170-0013	東京都豊島区東池袋3-8-5-206			
	電話番号	03-0000-0000	F A X 号	03-0000-0000		
勤務先	所在地	T 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	F A X 号	03-0000-0000		
勤務する施設名(要項)	所在地	T 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	F A X 号	03-0000-0000		
受講料金(税込)	<input checked="" type="radio"/>	20,000円	一般			
	<input type="radio"/>	17,000円	プール衛生管理者兼て受検者: -			
講習場所のボタンを押すか塗りつぶす	<input type="radio"/>	17,000円	受検者でない方 平成・令和 年度 会場			
	<input type="radio"/>	17,000円	正 会 員 : 会社名 ()			
	<input type="radio"/>	17,000円	協力会員 : 会社名 ()			
	<input type="radio"/>	17,000円	学校員体育、体育員、体育員協会の、学校長推薦の方			
連絡先	電話番号	00-0000-0000	F A X 号	00-0000-0000		
	又は	00-0000-0000				
	アドレス	aaaaaaaa@bb.co.jp				
請求書の宛名	株式会社 〇〇〇〇					
請求書送付先	<input type="radio"/> 自宅	<input type="radio"/> 勤務先	<input checked="" type="radio"/> 勤務する施設(要項)	<input type="radio"/> 他		
	「その他の方」 T					
テキスト等送付先	<input checked="" type="radio"/> 自宅	<input type="radio"/> 勤務先	<input type="radio"/> 勤務する施設(要項)	<input type="radio"/> 他		
	「その他の方」 T					

写真は胸より上を撮影したものををご用意ください。

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。

※上記、左側の記入下さい。記入済みの欄にはお返り致します。

※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。

請求書宛先	〒	日	入金	〒	日	受講番号	-
FAX宛先	〒	日	宛先	〒	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 申込書はメール【専用アドレス application@kohshu-swjpaa.jp】又は郵送(下記住所)にてお送りください。
- 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