

2025（令和7）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

<input type="radio"/>	①	6月 受講
<input type="radio"/>	②	8月 受講
<input type="radio"/>	③	10月 受講
<input type="radio"/>	④	12月 受講

※何れかのボタンを押すか ●塗りつぶして下さい。

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
(写真は胸から上を撮影したものを
ご用意ください)

Web申込みの方

写真を貼り付け、JPG形式でお送り下さい。

【申込書データ送信専用アドレス】

application@kohshu-swjpaajp

郵送申込みの方

写真を貼り付け、郵送ください。

申込日

年 月 日

氏名	ふりがな	更新回数		初回 ・ 2回目	
	ローマ字表記	生年月日		昭和 ・ 年 月 日	
		修了証番号または登録番号			
		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(税込) <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"/>	12,000円	一般	
		<input type="radio"/>	11,000円	個人会員 : 会員番号 A -	
		<input type="radio"/>	11,000円	協力法人会員 : 会社名 ()	
		<input type="radio"/>	10,000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

2025（令和7）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

<input type="checkbox"/>	①	6月 受講
<input checked="" type="checkbox"/>	②	8月 受講
<input type="checkbox"/>	③	10月 受講
<input type="checkbox"/>	④	12月 受講

※いずれかのボタンを押すか ■塗りつぶして下さい。

カラー写真貼付

3.0cm X 4.0cm

写真貼付のない
書面は発行できません
(写真は胸から上を撮影したものをご用意ください)

電子申請の方

本協会専用ソフト、JPG形式でお送り下さい。
【申込書データ送信専用アドレス】
application@kohshu-swjpa.jp
電子申請の方
本協会専用ソフト、郵送（不可）。
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	ふりがな	せうきゅう たろう		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3-8-5-206		1. 出生	-	-
	電話番号	03-0000-0000		2. 婚嫁	000	000
勤務先	所在地	〒174-0013 東京都豊島区〇〇〇		3. 婚	-	-
	名称	株式会社 〇〇〇		更新回数	000	000
勤務する施設名【現場】	所在地	〒174-0013 東京都豊島区〇〇〇		経験年数(他施設も含む合計)	00 年	
	名称	地産〇〇〇フル				
受講料金【申込】	自宅学習型	<input checked="" type="radio"/>	12,000円	一般		
	他施設	<input type="radio"/>	11,000円	個人会員	会員番号	A-
連絡先	電話番号	000-0000-0000		FAX番号	00-0000-0000	
	アドレス	www.kohshu-swjpa.jp				
請求書の宛先	株式会社 〇〇〇〇					
請求先法人	<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。

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。必ずご記入ください。法人(会社や団体等)

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、太字のみをご記入ください。ご記入漏れのな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 会利	年度	交付番号	-
更新後登録番号		1回目更新 認定年度	平成 会利	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 申込書はメール【専用アドレス application@kohshu-swjpa.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、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