

# 2026(令和8)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89回	6/5(金)	東京会場
<input type="radio"/>	第90回	6/26(金)	大阪会場

\* 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

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、PDF形式にてお送りください。

専用アドレス: [application@kohshu-swjpa.jp](mailto:application@kohshu-swjpa.jp)

申込年月日 年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日	
			昭和	年 月 日
	ローマ字表記		平成	
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	
該当箇所のボタンを押すか ●塗りつぶす	<input type="radio"/>	20,000円	正会員 : 会社名 ( )	
	<input type="radio"/>	17,000円	協力法人会員 : 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"/> 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にお願い致します。

※ 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		

2026(令和8)年度 プール施設管理士講習会 受講申込書



記入見本

申込み済協会：希望協会のボタンを押すが、○を塗りつぶして下さい。

<input type="radio"/>	第88回	8/5(金)	東京会場
<input checked="" type="radio"/>	第90回	5/26(金)	大阪会場

2回/年の開催です

申込年月日 年 月 日

郵送申込み  
写真を貼付付付、郵送ください。

Web申込み  
写真を貼付付付、PDF形式にてお送りください。  
専用アドレス application@kohshu-swjpaa.jp

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。

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。

こちらは協会記入欄記入しないで下さい。

氏名	ふりがな 協会 太郎 ローマ字表記 Kyakai Tera	生年月日 昭和 00年 00月 00日 平成
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 03-0000-0000 FAX番号 03-0000-0000	
勤務先	所在地 〒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 FAX番号 03-0000-0000	
勤務する施設名(現場)	所在地 〒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 FAX番号 03-0000-0000	経験年数(他施設も含む合計) 年
受講料金(税込)	<input checked="" type="radio"/> 20,000円 一般 <input type="radio"/> 17,000円 プール衛生管理員修了受講生: 修了受講生不戻の方 平成・令和 年 月 会場	
講習場所のボタンを押すか塗りつぶす	<input type="radio"/> 17,000円 正 会 員 : 会社名 ( ) 協力法人会員 : 会社名 ( )	
連絡先	電話番号 00-0000-0000 互換00-0000-0000 FAX番号 00-0000-0000 アドレス aaaaaaa@bbb.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(現場) <input type="radio"/> 他 「その他の方」〒	
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(現場) <input type="radio"/> 他 「その他の方」〒	

※上記、左側の記入欄に記入し、記入済の欄は白くお戻し致します。

※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	受領番号	-
FAX送付	〒	日	宛 先	〒	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