

2024(令和6)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83回	6/14(金)	東京会場
<input type="radio"/>	第84回	6/25(火)	大阪会場

* 2回/年の開催です

カラー写真貼付

3.0cm X 3.5cm

施

Web申込み

写真を貼り付けるとともに写真データを
JPG形式にてお送りください。

データ送信専用アドレス: application@jpaa.jp

郵送申込み

写真(2枚準備) 1枚貼付、他1枚同封

申込年月日 年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日		
	ローマ字表記		昭和 平成	年 月 日	
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	平成・令和	年頃 会場
			正会員: 会社名 ()		
		協力法人会員: 会社名 ()			
		教員、保育士、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		

2024(令和6)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、○を塗りつぶして下さい。

<input type="radio"/>	第33回	8/14(金)	東京会場
<input checked="" type="radio"/>	第34回	8/23(火)	大阪会場

*2回/年の開催です

カラー写真貼付
3.0cm X 3.5cm

施

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。

添付又は同封写真は胸より上を撮影したものををご用意ください。大きさはL版まで可。

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。

申込年月日 年 月 日

Web申込み
写真を貼り付けるとともに写真データをJPG形式にてお送りください。
データ送信専用アドレス: application@jpaa.jp

申込申込み
写真(2枚準備) 1枚貼付、他1枚別封


氏名	ふりがな 協会 太郎 ローマ字表記 Kyokai Taro	昭和 00 年 00 月 00 日 平成 00 年 00 月 00 日
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 番号 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 番号 03-0000-0000
勤務する施設名(現場)	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 番号 03-0000-0000
受講料金(税込)	<input checked="" type="radio"/> 20,000円 一般 <input type="radio"/> 17,000円 プール衛生管理者等研修生 <input type="radio"/> 17,000円 研修生等研修生の方	平成 令和 年度 会場
講習場所のボタンを押すか塗りつぶす	<input type="radio"/> 正会員:会社名 () <input type="radio"/> 協力法人会員:会社名 () <input type="radio"/> 教員、練習士、練習員の方	
連絡先	電話番号 00-0000-0000 又は 00-0000-0000 アドレス aaaaaaaa@bb.cc.jp	F A X 番号 00-0000-0000
請求者の宛名	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」 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(現場) <input type="radio"/> 他 「その他の方」 T	

※上記、本欄の記入は必須です。記入済みの欄は必ずお返しください。

※本「申込書」記載の個人情報(「プールの施設管理士」に係る業務)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		

- 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、「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