

平成24年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

公益社団法人 日本プールアムニティ協会 御中

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123回	5月24・25日	大阪会場
<input type="radio"/>	第124回	6月14・15日	東京会場
<input type="radio"/>	第125回	9月13・14日	札幌会場
<input type="radio"/>	第126回	10月18・19日	福岡会場
<input type="radio"/>	第127回	11月08・09日	東京会場
<input type="radio"/>	第128回	2月07・08日	大阪会場
<input type="radio"/>	第129回	3月07・08日	東京会場

写真貼付
3.5cm X 3.0cm
1枚

※衛生管理者・施設管理士を確認

申込年月日

私は、上記プール衛生管理者講習会の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

氏名 自署(サイン)	ふりがな	生年月日	
	<input type="text"/>	昭和 平成	年 月 日
自宅住所	〒		
	電話番号	FAX番号	
	住所証明書類	・ 運転免許証(コピー)	・ 住民票
		・ パスポート(コピー)	
勤務先	〒		
	所在地		
	名称		
	電話番号	FAX番号	
勤務する プール施設	〒	経験年数(他施設も含め合計) 年	
	所在地		
	名称		
	電話番号	FAX番号	
受講料区分 (教本代含)	<input type="radio"/>	35,000円	一般
	<input type="radio"/>	33,000円	協力法人会員：登録会員名()
	<input type="radio"/>	31,000円	正会員：登録会員名()
	該当する区分のボタンを押すか、○を塗つぶして下さい。		
連絡先	電話番号	FAX番号	
	資料送付先 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> プール施設 <input type="radio"/> 他(裏面に記入してください)		
受講受理案内	<input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> 請求書	請求先名称	

※本「申込書」記載の個人情報、は、「プールの衛生管理者」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。

プール衛生管理者番号	-	受講番号	-
		入金	月 日
		請求書発送	月 日
		送付	月 日
		FAX送信	月 日

平成24年度プール衛生管理者講習会 受講申込書

※ 申込用紙はホームページからダウンロードしてください。アドレス : <http://www.jpaa.jp/>

部分はパソコンで文字入力できます。
色は印刷されません。

平成24年プール衛生管理者講習会 受講申込書

公益社団法人 日本プールアムニティ協会 御中

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123回	10月24・25日	大阪会場
<input type="radio"/>	第124回	10月14・15日	東京会場
<input type="radio"/>	第125回	9月13・14日	札幌会場
<input type="radio"/>	第126回	10月18・19日	福岡会場
<input type="radio"/>	第127回	11月08・09日	東京会場
<input type="radio"/>	第128回	12月07・08日	大阪会場
<input type="radio"/>	第129回	12月07・08日	東京会場

写真貼付
3cmX2.5cm
1枚

衛

※衛生管理者・施設管理士を確認

赤線の範囲はすべて記入してください。

いずれかの会場に希望講習会のボタンを押すか、○を塗つぶして下さい。

お名前は手書きしてください。

勤務するプールは「無し」「同上」でもOK

受講料金で不明な場合は当協会までお問い合わせください。

申込年月日 平成 年 月 日

私は、上記プール衛生管理者講習会の受講を申し込みます。

氏名(サイン)	ふりがな	昭和 年 月 日	平成 年 月 日
自宅住所	〒	電話番号	FAX番号
		住所証明書類(○印)	運転免許証(コピー)
		住民票	パスポート(コピー)
勤務先	所在地	名称	電話番号
			FAX番号
勤務するプール施設	所在地	名称	電話番号
			FAX番号
経験年数(他施設も含め合計)	年		
受講料区分	<input type="radio"/> 35,000円	一般	
	<input type="radio"/> 33,000円	協力法人会員：登録会員名()	
	<input type="radio"/> 31,000円	正会員：登録会員名()	
連絡先	電話番号	FAX番号	
資料送付先	・自宅 ・勤務先 ・プール施設 ・他(裏面に記入してください)		
受講受理案内	FAX	請求書	請求先名称

※本「申込書」記載の個人情報には「プールの衛生管理者」に係わる業務のみに利用致します。
※本「申込書」記載の個人情報は「プールの衛生管理者」に係わる業務のみに利用致します。

「住所証明」はいずれかを選び、添付してください。

経験年数は他の施設も含め今までの年数を記入してください。

連絡は必ず先記入してください。申込受理を連絡します。

この部分は何も記入しないでください。連絡事項は「別紙」にご記入ください。

※ 申込用紙はホームページからダウンロードしてください。アドレス : <http://www.jpaa.jp/>

1. ご記入後、「公益社団法人 日本プールアムニティ協会」へ郵送してください。
2. 協会から「申込受理のFAX(個人支払い)」又は「請求書(会社支払い)」をお送りします。
3. 受講料はFAX又は請求書に記載されている、協会口座へお振込下さい。

<送付先・お問い合わせ>
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

振込口座
みずほ銀行新宿中央支店
口座番号(普通)2104337
公益社団法人 日本プールアムニティ協会

プール衛生管理者講習会時間割（参考）

	講義科目	所要時間 (分)	時間	講師名 (敬称略)
1 日 目	受 付		10:00～10:30	
	オリエンテーション	10	10:30～10:40	協会
	プールの設計と施設の維持管理	80	10:40～12:00	工学博士
	(昼 食 休 憩)	60	12:00～13:00	
	プールの衛生基準と水質管理-1	50	13:00～13:50	薬学博士
	(休 憩)	10	13:50～14:00	
	プールの衛生基準と水質管理-2	50	14:00～14:50	薬学博士
	(休 憩)	10	14:50～15:00	
	浄化装置-1 (ろ過・高度処理)	50	15:00～15:50	浄水工推薦
	(休 憩)	10	15:50～16:00	
	浄化装置-2 (機器の維持管理)	50	16:00～16:50	浄水工推薦
2 日 目	プールに関する疾病とその予防	50	10:10～11:00	医学博士
	(休 憩)	10	11:00～11:10	
	プールの事故防止と救護対策	50	11:10～12:00	医学博士
	(昼 食 休 憩)	60	12:00～13:00	
	プール施設の安全管理	60	13:00～14:00	協会推薦
	(休 憩)	10	14:00～14:10	
	プール施設の運営管理	40	14:10～14:50	協会推薦
	(休 憩)	10	14:50～15:00	
	考 課 試 験	～30	15:00～15:30	協会

※ 会場により変更する場合があります。